民國叢書

第三編

·79·



民國叢書

第三編

·79·

科學技術史類

中國醫學史　陳邦賢著

西洋醫學史　丁福保著

中外醫學史概論　李廷安著

上海書店

西洋醫學史

丁福保譯述

西洋醫學史緒言

丁福保

余譯述西洋醫學史二編。上編爲內科學史。下編爲外科學史。既脫稿。乃作緒言曰。醫史學爲醫學中之一科。有獨立之資格。其種類甚夥。有醫學之經驗史、(Die empirische Geschischte)實用史、(Die pragmatische Geschcihte)批判史(Die Kritische Geschichte)。等。醫學之經驗史者。敘述過去之醫學及醫事之變遷。即所謂年代記或列傳體歷史。此實爲醫學之歷史的研究。十八世紀之泰尼衣爾列(Daniel Leclere 一六○六年至一七○二年)氏等之醫學史。即屬此類。但是等之醫學史。僅列舉過去之事件。醫學上研究之意義甚少。時至今日。世間之醫學者。尚以是種之意義解醫史學。乃大謬也。實用史者。非以記述過去之醫事爲目的。隨實際上之必要而取捨之。此種之醫史學者。以史蒲崙(Sprengel)氏爲最著名。凡人類疾病之知識及治療之歷史。與實際上經過之變遷。皆一一敘述之。爲史氏著實用史之目的。批判史者。自批判上研究醫學之發達變遷。其結果偏於主觀的敘述。有超過歷史的事實之範圍之傾向。故可稱爲哲學的醫學史。海開兒(A. F. Hehkcel)氏、渾提(Windischmann)氏、格應

旨曼(Quinzmann)氏等之著述。俱屬於此類。除上述外。又有所謂歷史的病理學。(Die historische Pathologie) 一作歷史地理病理學。(Die historish-geographische Pathologie) 其目的爲關於風土國民之特殊疾病之歷史的研究。自希屯哈謨 (Sydenham) 氏爲始。近今有海才兒(Haeser)氏、希 (Hirsch) 氏均研究之。又有歷史醫學者、爲嵐馥(Von Fossel)氏所命名。乃以科學上之研究法。而研究晚近之醫學的歷史也。彼柏健羅(Pagel)氏、諾意盧(Neuburger)氏等之研究。俱屬於此類。

晚近醫史學之問題。可大別之爲三類。一爲醫學的知識之歷史。卽廣義之病理學及治療法之歷史。一爲關於醫家地位(對社會及國家而言)之歷史。一爲疾病之歷史。然吾人醫史之研究。須離主觀的敘述。本諸始終正確之史料。否則往往失歷史上之事實。而陷於冥想之議論也。

吾人今日所有之科學知識。雖若生於最近之二三十年。然精密檢查之。爲數十年數百年歷史之結果者。亦屬不少。吾人若除去一切之歷史上之知識。則吾人自少而壯而老。其一生之中。無論其如何努力。而所得之知識。仍極微少。何則。蓋吾人現有之知識。決非盡得諸自身之經驗。其大部分得諸過去幾千年之古人。故吾人今日所有之

科學的知識。皆賴先輩之失敗與努力。爲趨於完全之域。(時或反有過誤)綿延至今。遂爲吾人之所有也。醫學與他種科學同。故醫學之醫史的知識。實爲必需之學問。考醫學之起源。本以簡單之經驗爲始。至人文進步之後。始具一定之目的與方法。而成一完全之科學。西洋之醫學。以歇撲克拉斯(Hyppokrates)氏爲鼻祖。歇撲克拉斯氏生於西曆紀元前四六〇年。卒時年八十三歲。在此以前。非無醫術之經驗的知識。然未具一種學問之體系。至歇撲克拉斯氏。綜攬事實。明疾病之概念。區別疾病之種類。更進而將觀察之事實。加以種種之說明。惟其所研究者。傾於疾病治療之目的。因之醫學有實際的科學之性質。對於斯學發達之歷史上。非常緊要者也。

歇撲克拉斯氏之後。歷五百年而有猻賴(Galenus西曆紀元後一三一年至二一〇年)氏出。當時之醫學。一若大成者然。雖知解剖學及生理學之知識。爲醫學上所必要。尚未脫歇撲克拉斯氏以來實際的目的之觀念。此數世紀間之希臘醫學。未十分發達。入中世期。始分爲三支派。卽比參修醫學、亞拉比亞醫學、歐洲之醫學是也。中世紀之醫學。在文化史上論之。爲暗黑時代。絕無何等之進步及發展。經文藝復興時代而入近世期。始有發展之新機運焉。

近世醫學之發達。實際上與理論上。均有顯著之進步。自希臘以來。有勢力之猕賴氏醫學。以烏(Vesalius 一五一五年至一五六五年)氏、之指摘解剖學上之缺點爲始。其後法洛批(Vallopio 一五三二年至一五六二年)氏、沃伊司(Eustachio 一五七四年歿)氏相繼出世。而破壞之。又因阿謨布路亞、白累(Pare 一五〇九年至一五九〇年)氏等發明外科學。是科乃對內科而言。頗爲驚神奪目之舉。當此之時。科學勃興。有某種之極端醫學者。說明醫學之時。用物理學或化學。又受文藝復興之影響。取柏拉圖氏派之思想。於醫學上唱神秘主義者有之。前者爲流行於意大利之物理的醫學(Jatrophysiker以三德Santro氏及濮雷里 Borelli 氏爲代表者)及流行於德國和蘭之化學的醫學。(Jatrochemikero 以希兒吳Sylvins氏爲代表者)後者胚胎於有名之巴(Paracelsus 一四三三年至一五四一年)氏。而海爾孟託(Helmont 一五七八年至一六四四年) 氏祖述之。但此種徒恃臆說。絕無經驗。失科學上之根據地。於是仍歸欹撲克拉斯氏之古醫法。以求達實際的目的。英國之希屯哈謨 (Sydenham 一六二四年至一六八〇年) 氏。極抱此主義。當此之時。關於生理學、解剖學之實驗的研究。日形進步。而哈斐(Harvey 一六七八年至一六五七年)氏之發明血液循環。麻爾

(Malpghi 一六二八年至一八九四年)氏之發明毛細管及血球。倔里(Glisson 一五七九年至一六七一年) 氏之研究肝臟。丕利尼 (Fellini 一六四三年至一七〇四年) 氏之研究腎臟。拿克(Nuck 一六五〇年至一六九二年)氏之研究淋巴系統。雷胡恩(Van Leeuwenhoek 一六三二年至一七二三年)氏之將顯微鏡的研究以應用於生物學。薄痕(Bohn 一六四〇年至一七一八年)氏之研究消化作用等。皆鷹揚虎視於醫學界中。爲空前絕後之大發明家矣。

入十八世紀。哈爾列爾(Haller 一七〇八年至一七七七年) 氏出。結合解剖學與生理學。立實驗生理學之基礎。莫兒迦尼 (Morgagni 一六八二年至一七七一年) 氏發明解剖學。畢內(Pinel 一七五五年至一八二八年)氏發明精神病學。皮解(Bichet 一七七一年至一八〇二年) 氏發明組織學。又爲病理學總論之鼻祖。當此之時。打診法爲亞烏恩(Auenbrugger 一七二二年至一八〇九年) 氏所發明。聽診法爲靈納克(Laennec 一七七一年至一八二六年) 氏所發明。而診斷法之基礎賴以立。

十九世紀之初。德國有毓彭涅氏、苗氏、(Johannes Müller 一八〇一年至一八五八年)遏路(Helmholtz 一八二一年至一八九四年)氏、局濮亞賴(Duboi Reymond 一八

一八年至一八九六年）氏等。法國有裴爾那兒(Bernard 一八一三年至一八七八年）氏、蒲魯迦(Broca 一八二四年至一八七八年)氏等。英國有霍路（Hall 一七九○年至一八五七年）氏、不賴伍曼(Browmann 一八一六年至一八九二年)氏等有是等學者之研究。而實驗生理學之基礎以立。生理化學。於十八世紀之末葉。自拉灰阿極氏爲始。至十九世紀之中葉。有里皮歇氏、可內氏、霍路丕氏等之研究。以成獨立之一科學。十八世紀之後半期。莫兒迦尼(Morgagni 一六八二年至一七七一年)氏始着手於病理解剖學。尚未有獨立之意義。本學科之得獨立者。至十九世紀之中葉。賴洛(Rokitansky 一八○四年至一八七八年）氏及威(Virchow 一八二一年至一九○二年）氏之力也。又有實驗的病理學(一作病理的生理學)在十八世紀之醫學家。雖已稍見端倪。然能組織而成一學科者。乃威氏及其門人之功績。至十九世紀之末葉。有巴斯德(Pasteur 一八二二年至一八九五年)氏、古弗 (Koch 一八四三年至一九一○年）氏等出。細菌學遂爲實驗病理學中之一部。而成獨立之一科。醫學先自簡單之經驗爲始。其後實際的醫學(專以治療疾病爲目的)漸發達。隨自然科學之進步。理論的醫學亦發達。終至實驗與理論相合。成一厖然之大體系也。

西洋醫學史上編

無錫丁福保譯述

內科學史

近世之所謂醫學者。乃就人類之成立、構造、働作、動物界之位置。以研究疾病之本態、原因、豫防法及治療法之學科也。治療疾病。爲醫學最後之目的。研究疾病之本態及治療法。必須解剖學及生理學之知識無論矣。至於醫學之發展。以醫學最後之目的(卽治療)爲第一。誠以醫學一科。亦如他種之學科。其學問不在知識之多寡。而在實際之有效也。考巴比洛、亞述(紀元前凡五千年)印度、(紀元前凡一千五百年)古埃及(紀元前凡三千年)猶太等古代矇昧之人民。亦知醫術。至近年則專門學者之研究。日見增多。而古代諸邦醫術之狀況。由是大明。其中之希臘人。逞其微妙之才能。將古代埃及等之醫術。一一融合之。不足者則補之。遂成一個之學科。古代諸邦之醫學。均爲希臘之醫學。而後世之醫學。莫不淵源於希臘。故全世界之醫學。自今日論之。謂

爲悉本諸希臘可也。

希臘之醫學。始於紀元前一千年。其第一期爲信仰神魔之時代。此時代之疾病。深信爲神魔之所爲。故治療之方法。不外祈禱。尊重醫聖亞斯倔Asklepios氏。後目之爲神而祭之。第二期始於紀元前之第六世紀。醫學漸次在宗教信仰之外。蒙自然哲學之影響。此時代之哲學者。兼爲醫家。有壁泰 Pithagolas 氏、(紀元前五百八十四年至五百零四年) 愛謨配獨 Empedolecus 氏(紀元前五百零四年生) 醫學之地位。漸次獨立。離宗教迷信之支配。注目於疾病之自然的原因。重視食物及消化障礙。第三期爲歇撲克拉斯Hippokrates II.氏之時代。古希臘之醫家同姓之數人中。以歇撲克拉斯氏第二世爲最負盛名。其生年及歿年。今日雖不可考。概言之。在紀元前四百六十年至四百三十二年之間。生於考斯島。紀元前三百七十七年至三百七十年之間。沒於拉里薩地方。歇撲克拉斯氏生存之時代。涉紀元前五世紀與四世紀。歇撲克拉斯氏承前代諸家之業緒。以當日盛行之自然哲學爲根據。創立學說。本諸經驗。而古希臘之醫學。由是大拔。內科學史之目爲一種科學。自此人爲始。

歇撲克拉斯氏

歇撲克拉斯氏爲經驗的醫學 Empirische Medicin 之祖。歇撲克拉斯氏以後。有亞利氏、台亞布拉斯慈司氏、海魯飛氏、愛氏等諸家之努力。希臘之醫學。非常發展。此後遂移於羅馬人之手。羅馬有朱愛路氏、揄賴氏等之諸家。醫學日益發達。概言之。十六世紀之醫學。均可稱爲經驗的醫學。自此點觀之。敍述經驗的醫學時代內科之歷史。第一須述歇撲克拉斯氏之醫學。

歇撲克拉斯氏之著述。傳至今日者。其數不少。其中除歇撲克拉斯氏之自行記述外。尙有成於門人及其一派學者之手。又有出於後人之假託者。有眞僞參半者。確係歇撲克拉斯氏及其門人之著述。爲一般學子所承認。論疾病之書有數部。其一爲疾病編第三 De morbis III 其中列舉腦病、扁桃腺及會厭軟骨部之炎症、黃疸、破傷風、角弓反張、腸管閉塞、肺炎及肋膜炎等。第二爲疾病編第一 De morbis I 其中論原因、豫後、療法等。幷述膿胸、熱病等。第三爲疾病編第二 De morbis II 原於黏液及膽液蓄積之頭病、腦壞疽 Gehirnsphacelismus 痲痺而兼音聲消失之病、骨疽、痲痺、茸、乾燥病等。悉記述之。第四種之書名曰疾患 De affectionibus 詳述膽液及黏液。爲各種疾病之原因。初罹病時。應投以下劑及藥物。此外復列舉耳痛、嚥下痛、齒痛、水腫、脾腫、吐

糞病、赤痢、完穀下痢、腰痛、關節炎、虎列刺、裏急後重等之疾病。其他敘述疾病之症狀及療法。對於婦人病 De morbis mulierum 小兒病等別著一書。題曰內部疾病編。De morbis internis 詳述各種之肺病、膿胸、三種之肺癆、脊髓癆、破傷風、四種之腎臟病、腰痛、水腫、肝臟病、脾臟病、黃疸、熱病、急性躁病、跨痛等。今日之內科學。即濫觴於斯。歇撲克拉斯氏之醫學。缺內部器官之知識。故內部器官之變化及疾病。其知識極爲幼稚。余據里特雷 Litre 氏、海才兒 Häser 氏、弗紫枯司 Fuchs 氏等之說。歇撲克拉斯氏醫學之內科。認爲重要之事項如左。

病理學　自歇撲克拉斯氏、愛謨陀獨氏以來。希臘之哲學家。主張一切之物體均由四種之元素而成之說。此時之醫學趨向。由哲學而變爲科學。希臘之哲學家。以風、土、水、火爲四種之元素。此元素互相結合。遂成各種之物體。但此四種之元素。各具固有之性質。風爲寒。火爲溫。土爲乾。水爲溼。人體之組成。亦係風、土、水、火之四元素。其固形部分。由土而成。流動部分。由水而成。兩部結合者。成風與火。一爲宇宙間之氣狀物。入人體內。占居於心臟。通血管而瀰蔓身體之各部。體液混合。得保正規。爲維持身體之用。

身體之成分中。最重要者。為流動成分。即（一）血液、（二）黏液、（三）黃膽液、（四）黑膽液是也。此四種之體液。與宇宙之四元素相當。血液代表溫之元素。黏液代表寒之性質。即風之元素。黏液自腦分泌。由篩骨而出。達於身體之各部。黃膽液係肝臟分泌。代表乾之性質。黑膽液自脾而生。入於胃中。與水之元素相當。此四種液體（即人體之四元素）之混合狀態。若正常無變。則體液佳良。Eukrasie 便為健康狀態。苟此液混合不調。便體液不調。Dyskrasie 疾病由是生焉。最易誘起種種之障礙者。黏液及黃膽液是也。

疾病之發生。既由於四種液體之混和不調。則疾病因神魔而起之說。當然廢棄。將疾病原因。歸諸生活方法。即食餌、溫暖、寒冷、空氣、風、水及蒸發氣、季節、日光、局部、睡眠、毒物、星運、遺傳、排泄物之滯積、年齡、生殖作用、暴力等各種之事項。蓋此等之事項。能誘起四種原液之不調。疾病由是而生。試舉數例以明之。溫暖之風。能增加淫潤及黏液。因之而起下痢。且能生纖弱之身體。婦人遇之。易起出血、不姙、流產等症。小兒遇之。起痙攣、呼吸困難及癲癇等症。男子遇之。起熱、痔、僂麻質斯及痲痺等症。寒冷之風。能養成強壯而乏體液之人。此種之人。便通緩徐。有多量之膽液及黏液。故住於此種地方

之人。易罹肋膜炎、靜脈瘤、各種之急性症、膿胸、頑固之便秘、眼病、衄血及重劇之癲癇發作等。女子則月經減少。分娩困難。流產者亦有之。授乳不能。幷有患肺癆及痙攣之傾向。小兒則罹陰囊水腫。生殖機能之成熟頗遲。

潦水能令人成黏液質。音聲嘶嗄。飲用之則起脾腫、體格纖弱及續發水腫。膀胱結石、腎臟結石、利尿困難、腰痛、脫腸等。亦因飲各種之水而起。此時男兒之罹病。較女兒爲多。是因女兒之尿管。短而且廣故也。

季節之對於疾病。亦有重要之關係。春季之人體。大抵佳良。

地方病本一處之狀態而起。流行病本季節及氣候之變化而起。

病理各論　歇樸克拉斯氏之著述中。記載各種之疾病。無一定之系統。但內部疾病、疾病等編諸書之內。記述重要之疾病不少。茲抄錄其主要者於左。

疾病有劇熱性與緩慢性之別。今日吾人所謂之急性病與慢性病。與此相當。又隨其發生之狀態。分爲地方病、流行病及散發性疾患之數種。

熱病因四原液之失其調和而起。其原因爲飲水或瘴氣。熱病中之最重要者。爲地方病性之痲拉里亞熱。分爲一日熱、三日熱、四日熱等。

灼熱 Prennfieber爲呈劇熱之流行病。其中有呈弛張熱者。以內熱外寒爲主徵。原因係膽液而兼肺炎。

名爲橫膈膜炎 Phrenitis之熱病。於劇烈之稽留熱或弛張熱。加以思考力之持續的障礙。流行性肺癆與流行性感冒爲同一之症。或係類似之症。

實布垤里、腸窒扶斯、膽汁性窒扶斯。亦記載之。流行性耳下腺炎之轉移於睾丸。亦當注意。

局部疾病之中。屢次記載者。爲水癌、血性吐糞病、亞布答、扁桃腺炎、赤痢、完穀下痢、裏急後重、下痢、吐糞病、肝臟及脾臟之腫脹等。肝臟腫脹。有急性與慢性之二種。繼發黃疸、水腫及枯瘦。Marasmus 脾臟腫脹。往往起衂血。

呼吸器病之記載者。係鼻感冒、鼻茸、扁桃腺及會厭軟骨部之炎症、喉頭狹窄、慢性喉頭炎、呼吸器加答兒、肺炎、肋膜炎、膿胸、喀血、肺癆等。

肋膜炎與肺炎。時或無確實之區別。一側呈病變者爲肋膜炎。兩側呈病變者爲肺炎。兩症之原因。均係自腦流下之黏液。刺戟肺及肋膜。黏液至此。化爲膿而喀出。或於肺、肋膜腔形成膿竈。肋膜炎繼肺炎而起。肺羅炎症之後。容積增大。壓肋膜而傳炎症於

肋膜。又肋膜炎之一症。有屬乾性者。其原因爲過度之渴。乾燥之肺。黏着於溼潤之肋膜。呈胸脇刺痛、熱等之症狀。

羅肺炎及肋膜炎之後。吾人所屢屢遭遇者爲膿胸。膿胸有三種之意義。廣義之膿胸，乃膿汁蓄積於胸腔及腹腔之謂。狹義之膿胸。乃膿汁蓄積於肺或肋膜之謂。最狹義之膿胸。乃膿汁蓄積於肋膜之謂。水胸之一症。牡牛、羊及豚。最易罹之。又肺丹毒之一症。夏期因肺之乾燥而起。主要之症狀。係劇熱、乾咳、胸內充滿之感、胸痛、血液、膽汁及黏液之喀出等。

肺結核因黏液（時或血液）之充塡於肺中而起。血液及黏液在氣管枝內而乾燥。使肺部生潰瘍。或生限局性之炎竈。此病竈化膿之後。形成空洞。當肺結核發生之時。最初則音聲變換。其次有胸部及背部之疼痛、發熱、喀痰等。肺結核之痰。能沈沒於海水中。投於火中。則放異臭。其他有毛髮萎縮及下痢。至病之末期。則發譫妄。

歇撲克拉斯氏所著之書。對於肺結核之傳染性。無特別之記述。然歇撲克拉斯氏之時代。世人已知肺結核之有傳染性。乃里特雷氏、瑪路克斯氏等研究之功也。據氏等之說。肺結核之傳染性。伊叔夸 Isokrates氏、亞利 Aristoteles 氏之著述中。曾

明記之。

心臟病絕無何等之記述。其學說與古代相同。歇撲克拉斯氏不信心臟之有疾病。據氏之意見。謂心臟苟有損傷。即行死亡。決無患病之暇。各種之疾病。爲心臟之鼓動所催進。雖畧有記述。然無關重要。又動脈管破裂時所起之症狀。間有敍述。不甚充足。

泌尿器之疾病。在希臘時代。以結石爲最多。結石之生於腎臟及膀胱。原於飲用滾水。有熱性膀胱之人。(利尿甚少者)易起是病。

腎結石之後。往往起腎膿瘍。有急性與慢性之別。

腎臟炎之發生。以夏期爲最多。其原因爲黏液及膽汁之作用。

膀胱炎有急性及慢性之二種。小兒及老人之急性膀胱炎。治愈甚難。

糖尿病一症。印度人早已知之。歇撲克拉斯氏所著之書中。則未曾記載。

男子生殖器病。有轉移性之睪丸腫瘍、(流行性耳下腺炎、咳嗽)歇爾尼亞、睪丸水腫、睪丸靜脈腫、尖形空斯魯謨、包皮潰瘍等。

小兒病之中。除各種之畸形外。有急性腦水腫。扁桃腺上。生如蜘蛛網之滲出物。排除之則漸漸新生。起嚥下麻痺。滲出物及於咽頭。危險頗甚。起呼吸困難。此即實布垤里

之症狀也。

寄生蟲之中。詳於記載者。有條蟲、蛔蟲及蟯蟲。

神經系統之疾患。由其症狀而推知之。不知神經之構成。以腦爲分泌黏液之器官。且謂感覺及運動均自此而生。當日神經系統之知識、遠遜於今日。自其症狀而推知者。第一爲橫隔膜炎。Phrenitis 又急性熱病。如肺炎及腸窒扶斯而發神經症狀時之腦性發揚。

神經系統之疾病。因自腦流下之黏液作用而起。黏液自腦流下。塡塞血管。有妨血及靈氣之流通。便生卒中及偏癱。脊髓癆、腰痛、痛風及傴僂質斯。亦因黏液之入於薦骨、脊髓、足、脚、痔靜脈中而起。

跗指痛風。係關節疾患中之最痛楚而最頑固者。顏面麻痺。除爲卒中之前徵外。非著明之疾病。

繼麻痺而起之筋肉萎縮及截癱。亦記載之。

癲癇之記述頗詳。當代之人。深信癲癇之發生。爲神之所爲。并舉種種之神。爲癲癇之原因。書中竭力駁斥。謂癲癇非神之所爲。係一種之腦疾患。腦爲感覺、運動及精神作

用之中樞器官。其直接之原因。係頭內生黏液。腦部受其障礙也。癲癇與稟質、Temperament 肺結核、脾臟疾患相同。有遺傳素因。黏液質之人。易罹是症。膽液質之人。罹是症頗少。苟非幼時貯蓄該病之芽子。則年齡二十歲以後。發癲癇者甚少。癲癇之發作。大抵由於風之變換。南風之時。癲癇之發作較多。又癲癇症狀之觀察。頗形詳細。黏液侵入血管。有妨靈氣之腦靜脈及胸靜脈。故有失音聲、缺乏意識等症。血管內之靈氣。爲黏液驅逐於上方或下方。故發痙攣。

婦人之歇私的里。記述於婦人病編中。

精神病之知識。最爲粗畧。精神病、譫妄與類似之熱病症狀。均不區別。其中之記述。有謂幼年之男女、成年之男子。罹癲癇而發妄語、眩暈、驚愕、屢欲縊死者。有謂生殖機能已成熟之女子。當未結婚之際。於月經時而發上之症狀者。月經閉止之候。血液入於精神中樞之心臟內。而發譫妄、狂走、驚愕、屢欲自殺者。

診斷學　重視他覺症狀之檢索。本其成績而診定之。但病者告知之自覺症狀。亦不度外視之。如病者之夢。有裨於疾病之診斷也。

醫家之診察病者。在早朝日出之後。蓋當此之時。醫家之觀察銳敏。易得正確之診斷

云。

診斷上所必要者。係檢視全身之狀態。故診視之際。令病者裸體。檢查其全身之狀態。與健康狀態相異與否。例如胸部之疾病。精密檢查其胸膛之形狀及毛髮發生之狀況。其次檢查其營養之狀況及消化器之障礙。（噯氣、風氣、大便）呼吸器疾患、熱之經過。最宜注意。檢查體溫。置手於胸部行之。惟脈象則不甚注意。

歇撲克拉斯氏所重視者。爲他覺的診斷。醫家所須注意之症狀。係皮疹、運動、風氣、睡眠、及醒覺、不安、惡寒發作、嘔吐、下痢、咳嗽、喀痰、吃逆、尿、噴嚏、流淚、餓、渴、多血、疼痛、疼痛缺如、病者之精神狀態及言語、鼻黏膜之性狀、心窩、四肢、眼之狀況、皮膚之色澤、動悸、皮膚硬化、靭帶及關節之強硬、毛髮、爪甲、皮臭、口臭、耳臭、大小便之臭、創傷之臭、汗臭、夢、乳房、精液、子宮之狀況等。

深藏不露之疾病。診視時。先與以下劑。或待其步行疲勞後。然後診視。膿胸、肝臟病及腎臟病。當日之醫家。雖有接觸檢之之意。然打診之法。未嘗實行。至於聽診之用於胸病診斷。乃確實之事。詳言之。醫家遇有因化膿性肺炎之結果而起膿胸之病者。當以手倚於病者之肩。震盪胸部。由是膿汁打擊胸壁。發一種雜音。醫家聽之而行診斷。

嘔吐、吐物、小便及大便之檢查。亦不可忽。對於嘔吐及大便。除病者之自覺症狀外。須注意其排泄物之量及性狀。并檢查其中有無含食物殘渣、水、黏液、膽液及酸。對於小便。須識別其變化之原於泌尿器之局部障礙。抑本諸全身性障礙。將尿震盪時。生水泡而不易消失。即爲含蛋白之徵。起視力障礙及眩暈時。即爲痙攣發作之徵。

豫後學　定疾病之豫後。須特別之注意。醫家對於病者。欲豫言疾病之轉歸。非熟練不可。

卜豫後之症狀。即爲診斷標準之症狀。係渴、衄血、臥時如已死之人、乾燥、對於虛脫之抵抗力、呼吸障礙、上腹部腫脹、四肢厥冷、眼、皮膚之色澤、脈、震戰、皮膚硬化、腱、關節、音聲、思老力、毛髮、爪甲、皮膚臭、口臭、耳臭、涙、夢、聽覺、忍耐、子宮分泌物、鼻腔分泌物、眼脂等。

概言之。豫後佳良之條件。爲營養佳良、四原液混合之佳良、一定之皮膚色、睡眠安穩、安樂之體位、思考明瞭、發汗甚多、運動不甚艱難、氣分活潑等。反是而豫後不良之徵候。除反於上記之事項外。有咬牙、言語斷續、張口及目、不自然之體位、壯熱、不眠、下痢、食思不振等。豫後最不良。在二十四時間內。不去其原因。即行死亡者。係欸撲克拉斯

氏顏。Facies hippocratica 鼻尖、眼凹、顳顬部瘦削、耳冷、翼立、前額之皮膚硬固、顏色呈黃、黑或鉛色、羞明、流淚、眼球旋轉、變小、潮紅、變黃、眼常開張等。均爲其徵候。除上述外。顏面之灰色、唇之冷而下垂、腹臥、譫妄、血斑、呼吸冷、冷汗、上腹膨痛、臭膿、急性病後之水腫、身體厥冷、手及爪之褪色、生殖器之牽縮、便通之持續等。均表示生命危險之症狀。

各種疾病之經過有三期。第一期爲身體感受毒素作用之時期。是謂之未熟期。第二期爲成熟期。此期之內。病毒受熱之感作而無害。第三期爲分利期。可分爲二種。甲爲固有之分利。病毒藉汗、尿、喀痰等之分泌物而排出於體外。非常迅速。乙爲渙散之分利。病毒之排除甚緩徐。急性之疾病。其經過有一定之期日。其分利亦發現於一定之時日。大抵以七日爲期。

治療學　歇撲克拉斯氏深信各種之病理的障礙。得由一種之自然力 Naturkraft 而調停之。故歇撲克拉斯氏對於疾病之治療。抱定一種之意見。即疾病得自然治愈。醫家當檢束或獎勵此自然之力。此外尙有種種之原則。與此相似。由是以觀。歇撲克拉斯氏之醫學。以食養法爲主。制限食物或增加食物。以保持身體之勢力。

歇撲克拉斯氏對於數多之病者。主張制限營養物之量。至病之極期尤然。但食物及飲料之量。以病人能堪此爲度。並無特別之規定。負傷者及熱病者。大都食流動之食物。其他之病者。以食賁過之食品爲常。則其中之最重要者。爲大麥煎。Ptisane 蜜水、Hydromel(aqua mellis) 酸蜜 Oxymel(蜜醋水之混合物)牛乳、葡萄酒。亦應用之。其他如豆、豌豆、山藜豆、黍、扁豆、亞麻仁、紫蘇實、胡瓜、罌粟、大蒜、葱、大韮、大根、芥子、胡荽、蒿苣、茴香、和蘭芹、各種之果實、魚肉、獸肉、鳥肉、鷄卵、乾酪等各種營養品。

除營養品外。注意身體之運動、睡眠、按摩及浴等之衛生的方法。施之於慢性病。尤爲有效。例如脾腫則鋸截木材。持續至三十日之久。腎臟病則由演說、音讀、唱歌等以練習音聲。并制限食餌之量等。

刺絡應用於肺炎、上腹部之炎症與扁桃腺及會厭軟骨部之炎症等。施行刺絡之部位。曾通於上腕行之。又有於連接患部之部分行之者。例如扁桃腺及會厭軟骨部之炎症。施刺絡於舌之靜脈。瀉血之量。隨患者之體質、年齡、季節及流出血液之色而異。肺炎及肋膜炎之瀉血。至流出之血液呈鮮紅色爲止。若最初流出之血液。呈鮮紅色。則至流出之血液呈暗黑色爲止。豫防上亦可行刺絡方法。歇撲克拉斯氏之施行刺

絡。爲數甚少。

乾角亦應用之。

治療藥之中。除外用品外。以油、水、醋及葡萄酒爲最重要。灌漑溫湯於鼻、膀胱及創面。全身或局部之蒸氣浴、日光浴及溫罨法。均已施行。發汗法用全身之溫拭、在溫室內塗布脂肪物質於皮膚之法等。冷水之應用頗盛。例如急性之肺病。行冷罨法。海水浴亦嘗用之。醋及醋蒸氣之作用。與海水相等。

藥物之應用甚少。下劑用牛乳、(驢馬之乳尤佳)蕪菁榨汁、大根榨汁等。或單獨用之。或混酸蜜而用之。峻下劑有白藜根及黑藜根、泰烏達伊草實、沕刺的里護謨等。灌腸往往行之。其中之最緩和者。由炭酸曹達、蜜、甘酒及油而成。發汗藥幾全不使用。利尿藥之中。以羯答利精、葱、阿蘭達密賫巴亞比護謨、海葱等爲最主要。麻醉藥有蔓陀羅華。爲發痙攣時之內用劑。又佩賫撒里謨。爲外用之麻醉藥。罌粟亦有使用之形跡。

各種疾病之療法。試舉一二例於左。

赤痢及下痢之療法。與因黏液流出而起之疾患相同。噴嚏藥、吐劑、食養法。均施行之。飲用牛乳。灌溫湯於下腹部。裏急後重之患者。應用甘酒粕。吐糞病則行送入空氣於

腸內之法。

肝臟之肥大。行燒灼法。

扁桃腺及會厭軟骨部之炎症並舌之潰瘍。因血液停滯於頸部之血管而起。用刺絡、噴嚏藥及下劑治之。

肺炎及肋膜炎之療法。大抵相同。以解熱爲目的之普汎療法。係溫浴、溫罨法、油類之塗布、食養法等。至第七日之後。始行外科的處置。大麥煎對於此病。最爲賞用。膿胸一症。先與以噴嚏藥。其次應用誘起咳嗽之藥品、脂肪食及鹹食、酸酒之內用等。注射刺戟性之藥品於喉頭內。誘起劇烈之嘔吐。以圖膿汁自氣管枝排泄之法。亦見諸實行。

肋膜腔之膿。用刀或燒灼器排除之。

肺結核之療法。大抵與膿胸之療法相同。食牛乳、麵包、大麥蒸餅。一日數回。兼用扁豆水、黑藜蘆、胸部烙鐵。爲主要之療法。

要而言之。欲撲克拉斯氏之治療學。雖無嚴格之主義。其治療之方式。悉有根據。疾病可藉自然之力而治愈。人體有抵抗疾病之力。故醫家之治療疾病。有賴夫自然之治愈機轉。蓋世間之事。苟遇急劇之轉變。必有患害發生。填充及排除。如失之急劇。則非

常危險。溫暖與寒冷亦然。失之過甚。乃自然之敵。故行排除之際。排除之方法貴緩徐。且須考察個人及外界之情狀。增減其緩急之度。

希臘醫學之第四期。即教義學派 Dogmatiker 勃興之時代。尊奉先人之學說為金科玉條。以之為教義而組成一系統。經此教義學派之研究。歇撲克拉斯氏之醫學。大體上絕無變更。僅有一二處稍加修正而已。柏拉圖 Platon 氏（紀元前四百二十七年至三百四十七年）之哲學。影響於醫學甚少。其次有亞利 Aristoteles 氏。（紀元前三百八十四年至三百二十二年）為醫學之大家。致力於自然科學之研究。關於人體解剖學之功績尤多。

紀元前三世紀之時代。為希臘醫學之第五期。此時亞歷山大黎亞勃興。為希臘學術之中心。解剖學之研究。始於此時。改心臟為感覺之中樞器官。思考及感覺之中樞。係腦髓。與神經之腱等相區別。其他如血管系統之知識。亦見進步。分血管為動脈與靜脈之二種。詳述動脈管之內。除靈氣 Pneuma 外。有血液之流通。就人屍而行病理的解剖之研究。擴大外科的手術之範圍。醫學上之發展。竟出諸吾人之意外。實亞歷山大黎亞學派之功也。

海魯飛氏

亞歷山大黎亞之名醫有二。一曰海魯飛 Herophilus 氏。一曰愛 Erasistratus 氏。海魯飛氏乃紀元前三百年時代之人。師事考斯之蒲拉規 Praxagoras 氏及克宜奇司之倔利 Chrysippus 氏。修習醫學。住於亞歷山大黎亞。致力於人體之解剖學。研究神經系統。以腦髓爲精神之器官。分神經爲知覺性神經與運動性神經之二種。區別動脈與靜脈。靜脈管惟有靈氣流通。動脈管除靈氣之外。尚有血液。關於斯科之發明頗多。今日之人。尊崇海魯飛氏爲人體解剖學之創立者。

海魯飛氏爲解剖學之泰斗。即對於病理學及治療學。亦受世人之尊崇。海魯飛氏對於構成人體之四種元素。排斥古時之學說。謂吾人之生活。由營養、溫熱、思考、感覺之四力而成。發生此力者。爲肝臟、心臟、腦及神經。

敍述疾病之病理。海魯飛氏祖述歇撲克拉斯氏。該氏雖奉歇撲克拉斯氏、蒲拉規氏之液體病理學。然廢一定之體液狀態能誘起疾病之說。氏之論述疾病。力避理論的說明。舉示直接之症狀。海魯飛氏以舉示經驗之事實。爲醫家之任務。故推求疾病之直接原因。不甚重視。所注意者爲症狀。而症狀之中。以脈及解剖的變化爲尤要。惟海

魯飛氏之敍述內科疾病。不甚完全。自其零碎之記錄中。摘錄一二之事項如下。謂無特別之原因而死亡者。係心臟痲痺。又謂夢有三種。一爲神賜。一原於身體之狀態。一原於精神之狀態。又謂病牙之拔除。最宜愼重。否則有致死之虞。又謂醫師須知其能力之限界。醫術之施行。能識別其可能與不可能。乃爲完全之醫家。以上所述。均海魯飛氏之言。

疾病之治療。海魯飛氏賞用植物性之藥品。名曰神之手。刺絡亦屢屢行之。出血之制止。海魯飛氏乃用其師倔利氏所得之法。即四肢之繃縛及內服食鹽是也。

愛氏

愛 Erasistratus氏(死於紀元前二百五十年至二百四十年之間)爲梅篤路獨 Metrodorus 氏之門人。與海魯飛氏同時。亦係有名之解剖學者。乃亞歷山大黎亞學派之泰斗也。

愛氏論人體之構造。應用台木氏之說。謂人體由原子而成。駁斥愛譲配獨氏及欵撲克拉斯氏之四元素說。愛氏之說生理及病理。應用Horror vacui(萬有嫌忌眞空)之理。飢餓、渴、消化、排泄及呼吸。亦本諸此理。身體之發育。亦以此解釋之。

靈氣可分為生活靈氣與精神靈氣之二種。生活靈氣與精神靈氣。均藉呼吸而入於心臟之內。前者藉動脈之媒介而支配於身體內後者達於硬腦膜。但此說在愛氏以前。倔利氏等已唱導之。非愛氏之創見也。

愛氏之病理學。本諸自家獨得之生理學上之見解。謂疾病不過為尋常身體機能之障礙而已。例如呼吸之障礙。即生疾病之類是也。愛氏既以疾病之本態歸諸身體機能之異常。更進而主張多血 Plethora 之說。此說本諸倔利氏。謂營養素入於血管內之後。苟有異常之充塡。便呈多血狀態。靜脈壁擴張。遂生炎症。有妨靈氣之流通。而各種之疾病以生。然血液之入於靈氣道。非特多血之作用。截切動脈之時亦然。靈氣噴出。因眞空之不可能而血液流出於外方。此靈氣之障礙。為發生炎症之原因。因是而起之炎症。可賴動脈管之搏動而推知之。熱為其症狀之一。以手觸之。身體灼熱。動脈管之脈搏頻數。尿中有膿性沈澱。又有煩渴、引飲之症狀。熱候有急速者。有緩徐者。發痲痺、心臟病、胃口病、Kardialgie 膽液病及月經閉止之症狀。其他因多血而起之症狀。有痔核、出血、喀血、扁桃腺及會厭軟骨部之炎症、關節炎等。胃之容積。因多血而擴大。消化障礙。肝臟及脾臟發生炎症之時。有妨血液之循環。未清之血液。成水狀滲出

物。蓄積於腹膜與內臟之間。遂生腹水。

治療學　愛氏之治療疾病。必先推知疾病之原因與症狀。一切之多血症。均用下劑治之。下劑之中。用其作用緩和者。凡作用之劇烈者。概排斥之。此外以斷食、飲料及食物之制限、稀薄食物之攝取、一定嗜好品之禁遏等。助下劑之作用。癲癇、腎臟病、脾臟病、肝臟病、痔核、炎症、吐糞病、月經閉止、水腫等之諸症。均用此法治之。食後飲微溫湯而誘起嘔吐之方法。可為下劑之代用品。麻痺及水腫等。行灌腸法。腸管閉塞。用曹達與食鹽之混合物灌腸。又葡萄酒及一種之飲料(記載不詳)可應用於痔核、肝臟病、膽液病及水腫。

瀉血有衰弱患者之弊。愛氏極排斥之。用緊縛布帛於肩胛部、大腿部及下腿部、腕部、生殖器部之法。例如肺潰瘍、喀血及痔核。即施行是法。

體操、平地之散步、登山等。隨病者之個性而為之。各種之浴、拭擦法、罨法、發汗法、乾角等。均應用之。其方法等於歇撲克拉斯氏之法。

各種疾病之治療法。試摘錄其一二於下。卽治療加答兒。戴浸漬溫酒之頭巾。將浸漬酒及熱油之毛布片。置於胸脇部及橫隔膜部。治療日射病。用溼海綿。因麻痺而尿閉

時。用S字狀之通尿管排出之。或令患者長跪。將泡沫曹達。觸於尿道之尖端。驅除多血。禁食獸肉、魚肉、牛乳、大麥及粉食、飲料。食野菜、果物及麵包。除此食養療法之外。兼行斷食、安靜、催吐法、下劑、發汗劑、身體運動、利尿法、各種之浴、罨法、緊縛、散步等之方法。治療熱之法。與歇撲克拉斯氏相同。用大麥煎。爲防體力之衰弱計。與以多量之營養物。

扁桃腺及會厭軟骨部之炎症。用熱海綿或罨法。於胸部及腹部交換行之。與以海貍香及葡萄酒。使其下利。

腹水一症。用穿腹術治之。似非根本的療法。蓋腹水之原因。爲肝臟硬化。除去其水。其變化永久殘留。故當用溫和下劑、無花果或芸香之貼布、灌腸、利尿劑、浴、散步、蒸氣浴及一定之食餌。（魚肉、雞肉、獸肉、牛乳、蜜）以圖治愈其原因症。

愛氏所用之藥物中。有人乳、（毒獸咬傷）牛乳與蜜及鹽相混和者、（痲痺及水腫）烏腦與葡萄酒相混和者、（毒蛇咬傷）海貍香（扁桃腺及會厭軟骨部之炎症）等。

希臘醫學之第六期自紀元前之二世紀以迄紀元後之二世紀。卽經驗學派 Empiriker 盛行之時代。亞歷山大黎亞之一派學者。謂解剖學非醫學上必要之學科。醫學

上所最緊要者。爲病牀之治療的觀察。此即通稱之經驗學派。但此經驗學派之發生。其原因果安在哉。默考當日之情狀。實係海魯飛氏及愛氏之解剖學。不甚完全。故當日之醫家。目爲非必要之學科也。又當日數多之醫家。無通曉解剖學之機會。且加以一種之宗教的觀念。(以解剖人屍爲罪惡)經驗學派由是起焉。首主張此說者。係費里努 Philinus 氏。氏生於紀元前之二百八十年。其學受諸海魯飛氏。此外有資屋伊 Zeuxis 氏、海拉 Heraklides 氏、亞撲洛 Apollonius 氏等諸家。以研究疾病之原因及病理爲無益之事。極力排斥。由是而藥物之應用及外科之技術。非常發達。

亞歷山大黎亞之全盛時代極短。其文化爲羅馬所奪。蓋紀元前之四世紀。希臘之醫家。時時往來於羅馬。其醫學遂傳播於羅馬。彼希臘醫學移植於羅馬之功績。不可不歸諸亞 Asklepiades 氏。亞氏於紀元前之百二十四年。生於希臘。受學於庫列屋 Kleophantus 氏。年長之後。遂赴羅馬。天稟之才能與哲學之知識。超越羣輩。由是名聲馳於國內。

亞氏

亞氏不特傳希臘醫學於羅馬。對於疾病之本態。有獨創之學說。反對欲撲克拉斯氏

之液體病理學。謂疾病之發生。與其謂爲體液之變常。不若謂爲身體中固形成分之變化。較爲切當。據亞氏之說。謂人體由無數之小管 Kanälen 而成。此小管則由原子 Atom 結合而成。有感覺性。體液運行於其內。其原子之大小、分量、排列及運動。均屬正規。又容納原子之氣孔。其廣大亦屬正規。便得健康之狀態。反是而兩者之狀態不正。原子澀滯。疾病遂由是生焉。此種病理學。名之曰固體病理學。Solidarpathologie

亞氏分疾病爲急慢二性。分痙攣爲緊張性與間代性。分水腫爲急性與慢性。又謂日發熱原於最大基礎成分之澀滯。四日熱原於最小基礎成分之澀滯。脈爲治療上必要之條件。應精細研究之。

治療之方則。與其原子說相當。調和原子與氣孔之關係。除去原子之大小及運動之異常。即其主要之治療法。爲達此目的計。亞氏應用酒之禁絕、身體之摩擦、能動性及受働性之運動、各種之冷水治法。雨浴之應用尤多。氏反對歇撲克拉斯氏之自然治愈說。不用催吐及瀉下之方法。擯斥作用劇烈之藥品。惟瀉血於嚴密之注意下行之。

台米松福痕拉屋地開伊亞氏

亞氏之學說。至紀元第一世。由其門人台米松福痕拉屋地開伊亞 Themison von L-

aodikeia氏結束之。遂成守法學派 Methodiker 之一學派。據守法學派之說。生活體之固形部分。有弛緩及收縮之能力。名曰緊張力。Tonus 此弛緩與收縮之發現於各部。遂呈生活體之各種現象。此緊張力之交替。一本諸外界之感作。一本諸身體一部及於他部之感作。苟緊張力之交替有障礙。則關聯於該部分之機能。因之變常。而疾病由是起焉。此時疾病之發生。有二種之方法。一爲緊張力之異常亢進。以致收縮異常。是謂之緊張狀態。Status strictus s.sclerosis 一爲緊張力之異常減退。以致弛緩異常。是謂之弛緩狀態。Status laxus s.atonia 此等之病的狀態。大都起於局部。故治療亦行局部的治療。苟侵入重要之器官。則誘起續發的障礙。全身病由是而生。

檢知初發之罹患臟器爲最要。解剖學及生理學之知識。爲達此目的計。實不可缺。

緊張狀態 Status strictus 之特徵。爲硬固、乾燥、緊張、分泌之減却或遏止等。弛緩狀態 Status laxus 之特徵則反是。一部緊縮。一部弛緩。名之曰混合狀態。Status mixtus

以上三種之基本狀態。名曰古瑪麻尼泰的斯。Communitates 吾人之疾病。即古瑪麻尼泰的斯之表現於身體。故詳檢疾病之部位與原因。非必要之件。疾病常起於全身。苟非作用於全身之方法。不能治愈之。

定疾病之爲急性或慢性。或在進步期。或在靜止期或在減退期。乃次於古瑪痲尼泰的斯之緊要事項也。

治療之方法。以相反相制 Contraria Contrariis 爲原則。緊張者擴大之。弛緩者收縮之。具混合性者先制其偏重之性質。次制其偏輕之性質。屬於擴大藥者。瀉血、蜞鍼、乾角、按摩、浴、琶布等。屬於收縮藥者。冷水、冰、酒、醋、收斂藥、痲醉藥等。

朱愛路氏

守法學派全盛之時代。數多之著述家輩出。爲著醫學全書之時期。此等著述家之中。最著名者爲朱愛路 Aulus Cornelius Celsus 氏。朱愛路氏之傳記不詳。大抵於紀元前二十五年至三十年之間。生於羅馬。死於紀元後四十五年至五十年之間。本非醫家。惟精通醫學。幷能實行醫術。朱愛路氏之著述。共有八種。其第一冊詳述醫學之發展。將亞歷山大黎亞時代之醫術。分爲三種。一爲注意生活方法與食養法而治療疾病。二爲應用藥物以治療疾病。三爲施行外科的手術。朱愛路氏又自行推究科學的醫術。凡解剖、生理及疾病之直接原因。一一研求。以定治術之方式。第二冊係病理總論、症候學、豫後學。第三冊及第四冊係病理各論。

朱愛路氏反對疾病有急性、慢性之說。分爲普汎性與限局性之二種。普汎性疾病之中。有惡液、熱灼熱、麻拉里亞熱、各種之精神障礙(譫妄、橫隔膜炎)昏睡、水腫、(浮腫、腹水、鼓脹)萎縮、癲癇、心臟病Morbus cardiacus 黃疸、癩病、惡液質及卒中等。限局性疾病之中。有肺及消化器之疾患、肺癆及赤痢、狂犬傷、火傷、腫瘍、皮疹、丹毒等。記載頗詳。據朱愛路氏之說。謂肺癆一症。原於肺之潰爛。而肺之潰爛。原於頭部流下之峻烈黏液。欵撲克拉斯氏分肺癆爲二種。自今觀之。可分爲炎症性與結核性之二種。朱愛路氏所著之書。對於此事。絕無記載。朱愛路氏準應用之方法。(食養法、藥物或外科的方法)以區別疾病之種類。

朱愛路氏重視疾病之豫後。引用欵撲克拉斯氏之豫後學。詳述季節及年齡之關於豫後。若欲推知疾病之增惡或減退。必須檢查身體周圍之狀態。以比較其攝取之水量與排除之水量。

治療法　第一行食養法。藥物專用於重症。又瀉血法亦可施行。

普汎的疾病之初期症狀。由安靜、斷食及酒、水之飲用等而治愈。凡强度之運動、浴、催吐藥及瀉下藥等。决不可用。熱病中之麻拉里亞熱。注意食餌之選擇、分量及食用之

時刻等。能保存體力斯可矣。小兒患病之時。不可使用瀉血法及下劑。成人亦須注意身體之攝護。治水腫用溫空氣浴最佳。肺癆之療法。以食餌之選擇、牛乳之飲用、溫暖地方之遷居、加答兒之治療、喀痰之制止、溫和之運動、浴之禁止等爲最要。病勢既增進。則貼烙鐵於胸部。藥物用蜜及爹兒偏陣(テルペンチン)此外如癲癇、癲病、卒中及內部化膿。亦行同一之處置。

局部性之疾患。必須應用藥物。

次於朱愛路氏者。有蒲里尼Plinius氏。生於紀元後之第一世紀。著自然史。Historia naturalis 其醫學非常粗笨。蓋蒲里尼氏之著述。僅舉藥物之名稱。不詳述其應用法。

地屋司 Dioskorides 氏亦爲第一世紀之人物。藥物學之著述頗有名。由是論之。紀元後之第一世紀、藥物學勃興。守法學派非常隆盛。其代表爲續拉努 Soranus 氏。係產科及小兒科之醫家。其說影響於後世頗大。

守法學派雖排斥歇樸克拉斯氏之學派以固體病理說代液體病理說。然因其說係單調而屬模型的。不贊成者頗多。由是某派之學者。創一新主義。以調和固體病理學與液體病理學。是謂之靈氣學派。Pneumatiker 又某派之學者。自世間流行之數多

學說中。擇其滿意者而推奬之。是謂之折衷學派。Eklektiker

首唱靈氣學說者。爲紀元後第一世紀之亞台奈 Athenäus 氏。據氏之說。人體之根本成分。由四元素而成。該元素之中。寒與熱係能働性物。溼與乾爲受働性物。除此四元素外。尙有一元素。曰靈氣。Pneuma 靈氣乃宇宙之靈氣。形成天地間之萬物及人類之精神。四元素之中。苟偏重於一元素。不能調和。靈氣遂有障礙。疾病由是生焉。據亞台奈氏之說。疾病之原因。一部分得目視之。一部分不得目視之。疾病之根本原因。係能働性之元素。(熱與寒)此根本原因。往往成外因而爲第二之原因。治療之方法。以由食養法而制御過重之性質爲主。注意食品之選擇。調和體操及生活方法。本諸欵撲克拉斯氏學派之說。又施行瀉血等法。本諸守法學派之說。

綜觀上之所述。紀元後第一世紀之醫學。流派甚多。各樹一幟。所主張者亦異。自欵撲克拉斯氏之時代以至此時。其間凡五百年之久。醫學向數多之方面而分散。無統一之勢。至第二世紀。有一猘賴 Galenus 氏出。氏爲不世出之才。平日嘗從事於醫學之研究。凡古今之學說。咀嚼而同化之。且加以自己獨得之實驗。創一新學說。有數多之著述。公諸於世。此著述爲醫家之經典。通中古之全時代。醫學界奉爲全科玉條。故猘

賴氏實爲欸撲克拉斯氏以後之第一人。爲醫學界開一新紀元者也。

擀賴氏

擀賴氏生於紀元後之百三十年。學於該地之哲學學校。其後於司迷兒那及亞歷山大黎亞兩地方修習醫學。業成後而至羅馬。晚年。從事於著述。擀賴氏爲折衷學派之一人。與經驗學派及守法學派不同。以解剖學及生理學爲醫學之基礎。應用古今諸家唱導之病理學說。以說明疾病之本態、原因及治療。當日之醫界。遂有一大改革。爾後之數世紀。在醫界上尙有無限之權威也。

擀賴氏謂人之身體。由四種之元素(地、水、火、風)而成。血液之中。四種元素之混和平等。但黏液以水爲主。黃膽液以火爲主。黑膽液以土爲主。又身體藉精神而生活。精神隨其占居之部位。(腦、心臟、肝臟)現三種之靈氣。占居於腦者。曰精神靈氣。占居於心臟者。曰生活靈氣。占居於肝臟者。曰自然靈氣。又此靈氣之發生。有特殊之力。卽精神力、搏動力及自然力。此爲人體中之根本力。其他尙有數多之副力。以援引力、(各臟器之營養最須此力)分泌力、繼續力及排泄力爲最要。

擀賴氏之病理學。根據於自己之生理學說。幷由哲學擁護之據氏之學說。健康與疾

病。係因外界感作而起之自然的或反自然的之運動。後者起於病的素因與障礙作用衝突之時。此偶然的原因中。最重要者。係血液混和之不調 Dyskrasieen 及禀質。Temperament

觀上之所述。搿賴氏之說。雖採用歇撲克拉斯氏之液體病理說。然較諸歇撲克拉斯氏學派之論述。已有莫大之變更。卽搿賴氏重視血液。幷謂歇撲克拉斯氏所區別之四種禀質（多血質、黏液質、膽液質、黑膽液質）非純精之物。有種種之變化與移行型。關係於年齡、氣候、生活方法、住居及其他之事項。

據搿賴氏之說。健康與疾病之間。無判然之境界。係各個人之不正生活。障礙狀態之初期。四種之禀質。各人均有偏重。爲疾病原因之血液混合不調。Dyskrasien 有熱性、冷性、乾性、溼性之四種。屬於熱性者爲多血。屬於冷性者。因黏液之異常蓄積或腐敗而起。除此單純之混合不調外。有熱性與溼性併發者。（黃膽液之變常）有熱性與乾性併發者。又有冷溼性者。冷乾性者。（黏液或黑膽液之變常）

疾病之原因。可分爲四種。第一爲身體內反自然的運動之直接原因。例如多血、體液缺乏。第二爲反自然的運動自個或生活機之障礙。第三本前節之事由而起罹病部

位之作用卽病機。第四爲症狀。症狀得細別之爲（甲）直接機能障礙、（乙）續發狀態、（例如熱）（丙）分泌及排泄之變常。

摒賴氏區別疾病如左。

一　四種原液之疾病。

二　同性質部分（組織）之疾病。

氏又將同性質部分之疾病區別之如左。

（甲）　緊張狀態之變常。（弛緩、緊張）此項與守法學派之說無異。

（乙）　組織中四性質（溫、寒、乾、溼）之偏重。

（丙）　因臟器之構造、數、大小、位置、連續之異常而起之疾病。（局部病理學）

疾病之經過。歇撲克拉斯氏分爲未熟期、成熟期及分利期。摒賴氏則不然。分爲初期、增進期、頂上期及減退期。但此種之時期。有時不能區別之。

疾病之分利。摒賴氏奉歇撲克拉斯氏之說。但分利之現象。起於一定之時日。摒賴氏極排斥之。主張渙散之說。

疾病經過之迅速。原於血液及黃膽液之缺乏。至第七日而分利。反是而疾病經過之

緩慢。原於黏液及黑膽液。

拼賴氏本自己之經驗。說明炎症及熱。據氏之說。一般之炎症。自其全體之性質觀之。屬於病的腫脹之類。論其原因。係該部分之異常溫熱。苟其病機止於溫熱發生之增加。乾性炎症生焉。又溫熱亢進時。體液之流入。大抵增加。其體液若爲尋常之血液。便生單一之炎症。若爲水、黏液、黃膽液及黑膽液。則起浮腫性炎、丹毒性炎、腐蝕水性炎及硬化性炎。若爲靈氣。則生氣性炎。又炎症有潮紅、腫脹、發熱、疼痛之四大主徵。其原因爲體液之停滯於患部。其轉歸有消散、釀膿、腐敗、血清之滲出等。

熱爲類似炎症之狀態。因溫熱之病的亢進而起。此溫熱自心臟爲始。通動脈而及於全身。時或有因溼氣而起者。惡寒原於神經中樞之障礙。爲卜豫後之主徵。發生之原因。係靈氣之停滯、局部炎症及原液之腐敗。此等之事項相集而亢進體溫。

病理各論　拼賴氏雖努力於疾病之分析。然係隨意的研究。故病理各論之敘述。不甚詳細。

熱病中之最單一者。爲依弗枚拉。(エフエメラ)Ephemera 此病因過勞、酩酊、忿怒及艮性之腺腫而起。艮性之腺腫。須與惡性之腺腫(百斯篤)相區別。三日熱自肝臟而

起。四日熱自脾臟而起。三日熱至第七日而分利。四日熱則頑固不易就治。日發熱頗形危險。

消化器病。有消化困難、嘔吐、腸加答兒、赤痢等。胃及腸之疾病。因體液之不純而起。赤痢因腸管下部之崩潰（受峻劇物質之作用而起、膽液尤然）而起。此病以起於春夏兩季者爲多。通過靑銅管之水。吾人飮之。亦有起下痢者。久任勞働之職業而忽行停止之時。起下痢者亦有之。

肝臟病之記述。不甚詳細。黃疸一症。時或以症狀而顯。局部之疾病。因膽道之閉塞、炎症、腫瘍等而起。

呼吸器病。分爲急性加答兒與慢性加答兒。又有肺炎與肋膜炎之鑑別。較諸前代之醫家。頗形精細。鑑別兩者之症狀。在肺炎則以呼吸困難之劇烈與血痰之喀出爲主。診斷膿胸。以病側之溫暖與自覺症狀爲根據。

肺癆有炎症性、潰瘍性、潛行性及非炎症性之四種。炎症性肺癆之主因。爲肺之機械的障礙、劇烈之咳嗽及因喀血而起之肺組織牽引。潛行性肺癆因體液之變敗而起。結核之發生。早爲歇撲克拉斯氏所注目。掰賴氏敍論肺部之發生腫瘍。（位於癤與

腺腫之中間、名曰飛買答（腫瘍之義）Phymata）肺癆之患者。若有鹹味之痰、下痢及毛髮之軟弱。豫後大都不良。

心臟病之學說。拚賴氏與前代之醫家相同。觀察甚少。僅舉心悸一症而已。

泌尿器疾病之中。以腎臟及膀胱之膿潰爲最要。其原因係結石。拚賴氏目爲類似痛風之疾患。據拚賴氏之說。謂尿石之生於腎臟內。與痛風之結節腫生於關節內相同。故二症之療法亦同。腎疝痛與腸疝痛相比較。後者應用下劑。得奏卓效。前者尿之性質變更。故不可不區別之。

尿崩之症狀。雖有精細之記述。然尿中之含糖分與否。絕無何等之記載。

糖尿病一症。據當日醫家之說。係胃之疾病。拚賴氏謂爲腎臟之弛緩。因之飲料即自腎臟排泄。

腦之疾病。可分爲二種。一因貧血而起。一因多血而起。屬於前者係痙攣及麻痺。屬於後者係卒中。（卒中之發生、不原於腦出血、實原於黏液之停滯、其死因爲呼吸器之麻痺）眩暈一症。或起於腦。或原於胃。通稱爲橫隔膜炎 Phrenitis之症狀。下痢者屢屢有之。成人罹癲癇時。治愈甚難。歇私的里症之中。最有興味者。爲歇私的里性失神。

痙攣因多血及貧血而生。震戰有種種。疼痛爲神經之障礙。今日吾人所謂之神經痛。未嘗舉示。

惡液性疾患之中。最主要者。爲痛風及水腫。痛風爲古代盛行之疾病。其原因爲遺傳與不攝生。掰賴氏所記載者。除拇趾痛風、關節痛風外。尚有胃痛風。於尿之性質。記載尤爲詳細。

水腫因脾、腸、腎、肺之疾病、月經閉止、痔核等而起。其中最多之原因。爲肝臟之硬化。

治療學　掰賴氏之治療方則。大抵與歇撲克拉斯氏之方則相同。以尊重自然力爲主旨。故治療各種之疾病。第一決定害物之除却與否。若已除却。則推求其自然力之充足與否。果須加以人力之補助。後者準適應 Indication 之方則而定之。適應有三種。第一原因性適應 Indicatio causalis 即以除去現存之原因爲第一義。第二稟質性適應。Indicatio temperamentalis 即治療體液之偏重。第三疾病性適應。Indicatio morbis 即除去疾病之本性也。疾病性適應。隨疾病之性質、劇度、定型、時期、轉歸、併發症及恢復期而定。稟質性適應。隨患者之年齡、男女、居處、稟質、體力、罹病臟器之特殊性等而定。

治療方法之中。以食養法及體操法爲最要。瀉血法亦多用之。當日之經驗學派。好應用藥物。其數甚多。稱賴氏復製數多之合劑。而藥品之數。益行增加。

熱之因食餌缺損而起者。行溫浴。與以食料及葡萄酒。惡寒期按摩身體。自足爲始。正規之三日熱。起始之時。與以下劑或吐劑。其次用利尿劑。最後行溫浴。不正規之三日熱。煖其胃部。與以吐劑。時或行瀉血法。其次與以胡椒及類似之品。最後與以亞爾蘚。多血者之四日熱。行瀉血法。其次與以胡椒。化膿性熱。由大麥水、洋芹根浸之多量飲用及灌腸等。排除有害之物質。

消化困難。稱賴氏之師。以皮膚發赤性藥品爲外用藥。以收歛劑爲內用藥。稱賴氏施行之法。與亞爾必開 Archigenes 氏相同。詳言之。與以吐劑。罨熱布於頭部及胃部。絕食二十四時間。時或行胃部之冷罨法。用冷飲料及冰。苟有劇烈之嘔吐。與以植物性之收歛藥。最後應用之藥品。係阿片。赤痢之治法。最主要者爲絕食。病變若在腸管之上部。稱賴氏與以牡蠣殼、鹿角、沒食子、阿片等。若侵及大腸。則行直腸之洗滌。

黃疸以症狀而顯之際。行溫浴及摩擦。以局部疾患而顯之際。用古魯聖篤、(コロシント) 利尿劑、亞爾蘚。

治療脾臟之疾患。以海葱、胡椒樹根爲主藥。急性症應用强力之下劑。慢性症應用乾角。

呼吸器之急性加答兒。應用阿片。喀痰困難之際。應用蜂蜜。催眠藥以阿片與葡萄榨汁之混和物爲最佳。慢性加答兒。應用稀薄之酒及痲酔藥。兼用胡椒及瓦爾拔奴謨（カルバヌム）而痲爾哈護謨（マルハウム）則尤爲賞用。

肺炎與肋膜炎。以行瀉血法爲第一義。肺炎則於病側之腕靜脈行瀉血法。行瀉血之際。時或至患者眩暈爲止。排出之血液呈鮮紅色。（此爲病毒排除之證）其次與以古碧聖篤、藜蘆等之下劑。下痢應用阿片、希阿斯知亞痲斯（ヒオスチアムス）利尿劑。（下痢爲豫後不良之徵）喀痰過少。與以蜂蜜水、大麥煎、稀薄之食餌及葡萄酒。

膿胸行穿刺術。又用烙鐵排膿之方法。昔日雖極盛行。搿賴氏謂其效果不甚正確。

炎症性肺癆。時或行瀉血、四肢緊縛、胸部及四肢之刺戟性塗擦。應用大麥水及果物。患者之身體。保安靜、沈默。每夕促其睡眠。爲促進分泌汁。應用的里亞庫（テリアク）

潛行性肺癆。以行氣候療法爲第一義。海上旅行。克奏偉效。牛乳療法亦佳。移居於空氣乾燥、善良之牧場、有牛乳而無風之地方頗佳。又由爹兒偏陣、沒藥、海葱等而成之

劑。亦可用之。

心悸行瀉血法。并與以少量之食餌。

結石及痛風。以驢馬乳、葡萄酒與蜂蜜相混合之物等爲利尿劑。藥物用沒藥、洋芹、安母尼亞（アムモニア）及葛縷子。搿頼氏所賞用者。爲海綿內之石。用時研爲粉末。（想係炭酸石灰）有血尿則用明礬。尿閉則用亞比護謨（アピウム）

橫隔膜炎。行瀉血法。以防血液之流入腦內。苟有譫妄或昏睡之症。則用冷水灌漑局部。又應用罌粟浸爲內用藥或嗅入藥。有癲癇症狀。則於足部行瀉血法。藥品之中。以的里亞庫爲主。

痛風之療法。以食養法爲主。多血者行瀉血法。與以下劑。痛風發作。行刺戟性罨法。兼用痲醉藥。

治療水腫之藥。最重要者。爲海葱及胡椒樹根。

中古期之醫學

自搿頼氏以後。至十六世紀。爲醫學之中古期。此期之醫學。因文化中樞之不同。可區別爲三部。（一）比叄修 Byzantion（紀元前六百六十七年、希臘人建殖民地在君士

坦丁堡東至三百三十年、編入君士坦丁堡）帝國之醫學。（二）亞拉比亞之醫學。（三）歐洲之醫學是也。而歐洲之醫學。又可區別之如下。卽（一）僧侶醫學（二）撒列諾時代之醫學（三）煩瑣哲學時代之醫學（四）人文學時代之醫學。

比參修時代之醫學。較諸羅馬晚期之醫學。乏獨得之產物。此時醫家及學者努力之處。爲醫學上之見解。適合基督敎之敎義。故古代之魔術。復喚起世人之注意。古代希臘之醫學。以食養的療法爲主。比參修之醫學則反是。有賞用藥理的療法之傾向。疾病之詳細記述。至一千三百年。自鋶彭涅 Johannes氏爲始。其學說根據於獼賴氏者頗多。例如以靈氣爲精神之物質的原基。其明證也。

亞拉比亞之醫學。亦無何等之發明。當西曆之九世紀。拉在 Rhazes 氏（八百五十三年至九百三十年）爲有名之醫家。其學說大抵祖述獼賴氏。痘瘡之敘述。本自己之實驗。立一新說。曰小兒之血液。因母體當妊娠之間。經血之排除停止。頗形不純。痘瘡之發生。卽由於此。故小兒之有痘瘡。實不外清淨血液之自然的良能。又拉在氏所記載之哈斯派 Hasbah 一症。卽今日之痲疹也。

次於拉在氏者。爲亞威戲 Avicenna氏（九百八十年至一千三十七年）此人係不世

出之名醫世人稱謂亞拉比亞之辯賴氏。其著述甚多。亞威載氏專師辯賴氏。其學說不出辯賴氏之範圍。但其觀察非常精細。記載之疾病亦詳。神經症、急性發疹、癩病等之記述。尤爲詳盡。其療法悉根據辯賴氏。用劇烈作用之藥品時。非常戒愼。食養法頗爲注意。產婦及初生兒之食養尤然。

中古期歐洲醫學之第一期。謂之僧侶醫學。Nönchsmedicin 學問之權歸諸僧侶。醫學由僧侶學校教授之。後建設非僧侶之新學校。此學校卽爲後日大學之濫觴。最古而最有名者。係撒列諾之學校。當日之撒列諾。爲病者之巡遊地。關於疾病之本態。絕無何等之說明。默考當日社會之情勢。科學除宗教的信仰外。頗有哲學的觀察之思潮。卽謂之煩瑣哲學。Scholastik 醫學界受其感作。徒事冥想。醫學頗有衰退之狀。此時期之內。病者之看護盛行。蓋當日自基督教勃興以來。國民本其博愛主義而建設病院。以看護病者。又十字軍受病院建設之刺戟。德國有數多之武士。從事於病者之看護。故看護法之發達上。頗受其顯著之影響。

歐洲之醫學。受人文學之影響。至十三世紀反抗煩瑣哲學。始排除崇拜之念。致力於自然之觀察。至十四世紀。巴里、巴拉克、維也納、哈得堡、來比錫、羅司託克等之地方。均

建設大學。由是學問之研究。日趨於繁盛之域。

記載科學的時代

自西曆十五世紀之後期至十六世紀之前期。歐洲之重大事變。相繼而起。即顧叮氏於一千四百五十年發明印刷術。哥倫布氏發見亞美利加（一千四百九十二年）羅台爾氏實行耶穌敎之革新。打破一般人士崇拜之念。（一千五百十七年）壳隄爾尼氏創太陽中心說。以駁斥古來之地球中心說。夫拉篤氏、歇撲克拉斯氏等古代大家之著述。一一加以研究。以求其眞相。疾病中之黴毒發疹窒扶斯等。於此期內發見。而醫學界上遂有一大革新。

此時之醫學革命。第一步爲解剖學。革命者係瀉柴 Andreas Vesal 氏。氏生於一千五百十四年。年二十三歲。爲東大學之解剖學及外科學之敎授。後活動於各地方。終至西班牙。瀉柴氏解剖人屍。實行研究。訂正鏺頼氏之解剖學。斯學遂開一新紀元。其後有數多之學者。繼瀉柴氏而盡力於斯道。遂於醫學之發達上。立一大基礎

當此之時。解剖學者就死屍而行精密之觀察。增加解剖學上之知識。對於古代之學說。得加以穩健之批評。所可惜者。當日生理學上之基礎知識。尚未革新。故疾病之病

理。仍未能詳細說明。然當日之醫家。已能廢棄冥想的方法。以認識眞亞利氏。眞亞利氏者。卽現於自然科學的著述中之亞利氏。本經驗與觀察而立論。重事實之記載。力祛冥想的說明。幷就歇撲克拉斯氏之原著。詳細研究。深曉觀察自然之價値。實際醫家。亦熱心於病牀上之觀察。以記載其成績。

研究日益進行。證明醫學上之謬誤甚多。意大利之醫家。如木乃爾篤 Giovanni Monardle氏、孟代 Aloisio Mondella氏、帕拉茲撒Antonis Brassavola 氏、弗拉加 Girolamn Fracastori 氏等。駁斥亞拉比亞之醫學。德國之醫家。如毓彭湼 Johannes Lange 氏、弗紫枯司 Leonhard Fuchs 氏等。亦斥亞拉比亞醫學有無稽之談。又法國之帕里茲宿 Pierre Brissot 氏。(一千四百七十八年至一千五百二十二年)係巴里大學之教授。乃歇撲克拉斯氏學派中之錚錚者。對於亞拉比亞醫家所用之瀉血法。非常反對。當日法國之醫家中。羣言淆亂。無有折衷。至十六世紀之末。帕里茲宿氏之說。終得勝利。繼帕里茲宿氏者。爲君 Jean Fernel 氏、亞爾在 Argentier 氏及毓培洛 Joubert 氏。此三人本新生理學的見解而立自己之病理說。君氏曾著一書。(一千五百四十八年)公諸於世。訂正搿賴氏、亞利氏及歇撲克拉斯氏之謬誤。謂精神居於腦髓。神經自腦

及脊髓而起。區別元素與性質。將疾病之原因。歸諸體液。疾病之本體。起於身體之固形成分。(即固體病理學之基礎)以症狀爲其機能。亞爾在氏採掰賴氏之說。且醫學爲經驗的科學。位於科學與藝術之中間。毓培洛氏反對生活力與自然力之區別。以力爲唯一之物。即溫之所由生也。爾後之數多醫家。盡力於實際醫學之革命。自解剖上之實驗。而得眞確之知識。

由是而論十六世紀之醫學。一本諸歇撲克拉斯氏之學說。藉自由研究而開學問之新路。對於臨牀醫學之革新。最有功績者爲排拉 Paracelsus 氏。

排拉氏

排拉氏自羅台爾氏宗教革命之後。經十年(一千四百九十一年)而生於瑞西之某地。一千五百二十六年(年三十三歲)爲瑞西大學之教授。歿於一千五百四十一年。

排拉氏奉新柏拉圖氏派之哲學。以人體爲小宇宙。Mikrokosmos 謂人體即全世界大宇宙 Makrokosmos 之縮小體也。掰賴氏謂人體由四種之元素(與其四種之性質相當)而成。似不甚適當。蓋人體實由土而成。其身體之臟器。由鮮爾夫璐、Sulphur

枚璐庫里烏斯、Mercurius 柴璐 Sal 之三元素而成。（本節所舉之三元素、乃比喻的、決非謂人體由硫黃、水銀及食鹽而成、例如辟爾夫璐僅謂其爲可燃質、柴璐僅謂其爲不可燃質）吾人之生活。原於生活力。此生活力名曰亞爾培烏斯。Archaeus 位於胃中。上記之元素及由是而成之身體臟器。因此而消費或新生焉。

由是觀之。排拉氏之學說。傾於神秘說。依據解剖學者甚少。反謂解剖學無關於醫術、診斷及治療。

據排拉氏之說。疾病原於生活力 Archaeus 之變化。蓋生活力所以調節尋常之生活機。生活力有變化。生活機自不得不起障礙。又疾病由疾病體（物質的）與疾病作用（力學的）而成。自種子發育。其種子有屬諸遺傳者。有不屬諸遺傳者。疾病之原因。自外而來。作用於生活力之上。（恩知亞 Entia）共有五種。其一天體的事項。Ens astrorum（星運之感作）其二毒物。Ens Veneni（營養毒）其三自然的事項 Ens naturale（身體的基因）其四精靈的事項。Ens spirituale（精神的感作）其五神意。Ens deale（神之命令）此等之原因。非能誘起一定之病症。惟同一病症。亦有原於種種之恩知亞者。

排拉氏既以疾病爲一個特別之有機體。則疾病之有機體。與尋常之有機體間。生一爭鬬。尋常有機體所起之反應。卽自然之治病作用。由是而生。或令人死亡。或排除病機。(分利)保人之生命。若生活力不能調節身體之作用。則固形之病素沈沍。而疾病生焉。是謂之酒石病。Tartarische Krankheiten 例如痛風、結石病、肝臟病等。此時行尿之化學的檢查。便可認知之。

排拉氏論疾病之本態甚詳。論疾病之徵候甚異。雖一二之疾病。有詳細之記載者甚少。其較形詳盡者。爲酒石病與法蘭西病。Frantzosen(卽徽毒)

酒石病如前之所述。因固形病素之沈着而起。其原因係生活力之不足有數種。至於法蘭西病。據排拉氏之說。爲當日新發生之疾患。病狀酷似癩病。所異者治愈甚易而已。該病之傳播。本諸傳染與交媾之二方法。

婦人之疾病。大抵發生於子宮。其病症之中。有名爲子宮脫落 Caducus matricis 者。記述於後之欵私的里。其卽此歟。

排拉氏之學說。往往與鍊金術及占星學之說相一致。彼酒石病說之本諸鍊金術。了無疑義。

排拉氏之治療學。排斥揜頼氏之學說。祖述歇撲克拉斯氏。爲革新之主旨。氏謂各種疾病之治愈。原於自然治愈力。故治療之方法。以食養的、衞生的方法爲最主要。即吸收新鮮之空氣、安慰精神、飲陳舊之酒、斷食而行祈禱等。與歇撲克拉斯氏之療法無異。若自然治愈之作用。不甚充足。病症無自然治愈之傾向。然後講人工治愈之方法。蓋疾病之本態。既非物質的。係神靈的、生活的。則治療上應用之藥品。不可不抗敵神靈的之疾病種子。此藥品名曰亞爾加那。Arcana（秘藥之義）關於此亞爾加那之研究。在排拉氏之治療學上。頗爲重要。

治療藥品之對於疾病。必須有反抗性之性質。排拉氏頗駁斥之。推氏之意。其性質既爲外部的、症狀的。則治療之功用。亦不過症狀的而已。若欲補助自然之治愈力。非用其親似之物不可。即所謂同一之物。以同一之物治之。Simila similibus 適於此目的者。係亞爾加那或斯配希腓嘉。Specifica 此物對於罹病臟器及疾病。有特殊之關係。（今日吾人所謂之特殊藥、意義與此不同）排拉氏對於此斯配希腓嘉。加以重大之價値。凡定病症之名。均附以應用藥品之名。例如藜蘆病 Morbus helleborinus 及的列並病 Morbus terebinthinus等是也。

推知亞爾加那之作用有數法。第一檢查自然體之性質與病的臟器之形狀及各個之病的現象果一致與否(Signaturen)第二本諸經驗與實驗而定之欲達此目的或藉化學之力析出植物及礦物中之有效成分或應用酒精性越幾斯卽丁幾劑。此乃藥理學上之一大進步也。

排拉氏所記述之特殊藥中。有水銀、安質母尼、鉛、金、鐵、亞鉛、銅、砒石(用之以治癌腫)硫黃、硼砂、各種植物之越幾斯、爹兒偏陣、藜蘆等。治愈之力最大者爲阿片鹽。排拉氏自己發明之拉烏達尼謨。Laudanum 功效卓著。歇私的里及痙攣性疾患應用磁石。排拉氏又就天然礦泉之治愈作用而研究之。研究之時。藉化學之力。例如試驗礦泉水中之鐵。應用沒食子丁幾是也。

治酒石病。以亞爾加里爲主藥。治法蘭西病。如當日庸醫所用之方法。卽水銀塗擦及水銀薰蒸法。排拉氏頗駁斥之。又當日流行之新藥。如瓜亞耶諸克。排拉氏亦深非之。據氏之意。治法蘭西病。第一須令患者嚴守攝生法。其次行水銀製劑(赤降汞最佳)之內服便可。又瓜亞耶諸克。爲水腫、躁病、歇爾尼亞等之特效藥。當日之醫家。頗賞用之。兼施强力之發汗法與飢餓療法。法蘭西病亦應用此藥。排拉氏則痛論瓜亞耶諸

克之治愈作用。不能持續。并嘲笑當日之醫家。乏判斷力而輕信之。

第十七世紀

至第十七世紀，有哲學之革新。其中、如台斯加 Descartes氏之惟理論 Rationalismus 與裴肯 Bacon 氏之經驗論。Empirismus 各種之學問面目均爲之一新。醫學之受其感作者尤大。裴肯氏酷嗜醫學。常從事研究。并謂保全人類之健康。乃醫家之義務。其歸納法Induction 有益於自然科學之研究實多。因之自然科學受莫大之刺戟。其中以醫學爲尤甚。

當學問革新之際。首有生理學之革命。此革命自血液循環爲始。蓋中古期之學者。深信猶賴氏之學說。謂血液自右心而入於靜脈。靈氣自左心而入於動脈。左心與右心間之中隔。有一小孔。故血液又自左心而入於動脈。然至十七世紀之前半期，英國有哈斐Harvey氏出。駁斥血管及心臟機能之現有學說。本自己之觀察。說明大小循環。今日之血液循環。實濫觴於斯。(一千六百二十八年)

哈斐氏發明血液循環之後。有淋巴管、胸管等之發見。顯微鏡亦於此時發明。因是而有毛細管循環之發明。(一千六百六十一年麻爾氏)又麻爾氏發見赤血球。

解剖學及生理學。既有上述之革新。則臨牀醫學蔚然勃興。排拉氏雖駁斥犿賴氏之學說。而自己亦未有新學說之發明。優於犿賴氏。哈斐氏則不然。本獨立之觀察與歸納法。勘破犿賴氏之學說。而立新醫學之基礎。

此期之內科學。分二大派。一曰理學的醫學派。Jatrophysiker 此學派本理學之學說。(此學說發端於迦利列氏。大成於倪爲頓氏)說明人體之機能。解釋疾病之本態。一曰化學的醫學派。Jatrochemiker 以體液之化學的變化。說明疾病。與前者相反。

理學的醫學派之創立者。爲三德Santrio Santro 氏。(一千五百六十一年至一千六百三十六年)以特別之裝置。說明各種之生理的及病理的問題。幷應用數理的理學之方法。其次係伏兒林 Alfonso Borrelli氏。(一千六百八年至七十九年)對於各種病型之發現。加以理學的說明。伏兒林氏曰。疾病之原因。雖係神經液之不良。考其實爲神經液流通之障礙。及神經之皮膚腺開口部之閉塞。伏兒林氏之門人裴爾利 Lorenso Borelli氏。復推廣其說曰。血液之毛細管系統。一旦澀滯之後。各種之熱性病及炎性病。由是生焉。

化學的醫學派之先導者。爲海爾孟託 Van Helmont 氏。(一千五百七十八年至一

千六百四十四年）海爾孟託氏奉排拉氏之說。立神秘論。謂疾病之成立。本諸化學的方法。一定之體液之變化及醱酵機等。實爲其主要之原因。惟海爾孟託氏之說。影響於今後之醫學界者甚少。至計Franz de le Boe Sylvius氏始成立化學的醫學派。以化學之原理爲自己學說之根據。謂各種之疾病。實因一種腺分泌之化學的異常混於血液而起。竄入血中之害物。曰辛辣液。Acrimonia 可分爲酸性 Acrimonia acida 及亞爾加里性或滷汁性。Acrimonia alcalica bez.lixiviosa膽液之異常酸性。（膽液本屬亞爾加里性）爲數多疾病之原因。

自理學的醫學派與化學的醫學派對峙以來。古代之液體病理學與固體病理學。頗有復興之象。化學的醫學派奉液體病理說。理學的醫學派奉固體病理說。

希屯哈謨氏

自理學的方面或化學的方面說明疾病。均不能完全說明疾病之本態。實地醫家排斥此二派。以病牀之經驗。立其惟一之醫學的基礎。立此種學說之學者。第一爲希屯哈謨 Thomas Sydenham 氏。（一千六百二十四年至一千六百八十九年）希屯哈謨氏謂疾病之說明。不可用偏頗之學說。必須依據經驗。反對理學的醫學派及化學的

醫學派之論述。惟其說仍祖述歇撲克拉斯氏。謂各種之疾病。大都因體液之異常而起。唱導液體病理說。故時人稱希屯哈謨氏爲英國之歇撲克拉斯氏。重自然觀察。以病者之他覺的診斷爲主。不尙空論鑿說。詳述疾病之症狀。與歇撲克拉斯氏無異。希屯哈謨氏之病理學。與歇撲克拉斯氏之病理學無異。謂疾病之原因。係體液之特殊發揚或特殊性質。病症之有急性慢性。其原因有差別。慢性之疾病。本諸體液之異常。急性之疾病。本諸外界之傷害作用。又急性病受季節之感作而起者亦有之。例如痲拉里亞是也。

希屯哈謨氏區別疾病爲力學的疾病 Dynamische Krankheiten 與物質的疾病。Materielle Krankheiten 力學的疾病。因生活力(在身體之內部者)之變常而起。物質的疾病。因體液之變常而起。希屯哈謨氏又分疾病爲傳染性疾病與非傳染性疾病之二種。傳染性疾病由疾病之種子而繁殖。非傳染性疾病則反是。原於體液之缺損及血液之炎症。

據希屯哈謨氏之說。謂各種之病機中。以血液之炎症爲最重要。本諸氣候、土地及食餌之感作。或因尋常分泌物之蓄積及變敗而起。其主徵爲發熱與肋膜痂皮。(C-

rusta Pleuritica 時或血液非常稀薄。例如惡性痘瘡是也。

偶然之外部動機及內部動機。例如年齡稟質等對於病型之發達。雖有數多之關係。然最主要者。為外界之原因、內部之基質、Anlage 各個器官之原發性及續發性侵犯、疾病自身之發達、體液變常之種類等。但同一之原因。未必盡呈同一之症狀及同一之病型。

區別散發性疾患與流行性疾患。亦屬緊要。甲種之疾病。因人類所遇之害物（例如熱與寒）而起。又有因一定之季節、天候之感作而起。例如肋膜炎、扁桃腺及會厭軟骨部之炎症、肺炎、僂麻質斯及麻拉里亞是也。希屯哈謨氏將疾病比諸候鳥。名曰年季素質。Constitutis morborum annua 又以此素質為根據。分春季病、夏季病、秋季病及冬季病之四種。

流行性疾病與季節及天候。絕無關係。因土地內部所發生之瘴氣、周圍空氣之不潔及類似之事項而起。此種之素質。名曰流行病性素質 Constitutio epidemica 有此素質之地方。病機具共通性。呈同一之症狀而症狀相異者亦有之。一個之病型。附特性於素質者有之。例如有痘瘡性素質。Constitutio variolosa 於流行之時。遂發痘瘡性

之疾病。有赤痢性素質。Constitutio dysenterica 於流行之時。遂發赤痢性之疾病。

病理各論　希屯哈謨氏不立一定之系統。依次敍述各種之疾病。惟遇必要之際。隨意記述之而已。急性病中之熱病。因季節及流行病性素質而起者。最爲主要。間歇熱與稽留熱之差異。不外誘起疾病之自然力。一爲持續的。一爲間歇的也。總計發熱之時間。間歇熱與稽留熱相同。凡三百三十六時間。

炎性病之最主要者爲肋膜炎。希屯哈謨氏分爲特發性與續發性。其發生之原因。爲病毒 Materia peccans 之沈着於肋膜及肺。類似肋膜炎之症。係熱性僂麻質斯。類似僂麻質斯之症。爲歇私的里、斯古而布篤性僂麻質斯。Rheumatismus hysterico-scorbuticus 此症因規那之濫用而起者甚多。血液炎之一種。係丹毒熱。Febris erysipelatosa 扁桃腺及會厭軟骨部之炎症。因病毒之沈著於咽喉而起。猩紅熱亦屬於此種。因血液之沸騰而起。

痘瘡亦原於血液炎。此病之發熱與疹。不外自然之治愈作用。融合性痘瘡。因痘瘡物質與血液之結合過强。其危險係續發熱。此續發熱因膿之吸收而起。

局部之血液流出。亦爲體液有炎症之證。衄血及喀血亦然。又血液呈黏液性之後。起

症狀性肺炎 Pneumonia notha 者有之。

慢性病之中。最主要者爲黴毒。此病之本態。雖屬不明。希屯哈謨氏以體液之炎性變化。爲其重要之原因。下疳及淋疾。亦有記載。

歇私的里。爲慢性病中最多之疾病。其原因係靈氣 Spiritus 之失調。其診斷上之要徵。如水狀之尿、疼痛、發作後之知覺過敏等。患歇私的里之際。靈氣作用於分泌器官。起體液之變化者有之。例如萎黃病是也。此症爲歇私的里症之一類。卵巢水腫亦然。總稱之曰歇私的里性變性。鬱憂病、產褥熱及其他之婦人病。亦與歇私的里相同。舞蹈病因病的體液之刺戟神經而起。水腫因血液之特殊性稀薄而起。

希屯哈謨氏之治療學。本諸歇撲克拉斯氏之原則。卽醫家之任務。乃誘導治愈機能。或催進之。或抑制之。然希屯哈謨氏之所說。較諸歇撲克拉斯氏。稍加制限。頗似後日史達氏所唱導之亞尼瑪 Anima 說。據希屯哈謨氏之說。謂疾病自身有自然之治愈作用。排泄發病物質之機械爲熱。但其自然之能力。不克常顯著。又數多之疾病。因體液之變化而起。故當探病機之原因。講除去之法。以補助自然之能力而圖發病物質之排除也。適於此目的者。謂之特殊藥。Specifica 含於植物之中。蓋動物性物質。酷似

人體。礦物性物質。則與人體大相逕庭。當日所發明之特殊藥中。以規那皮爲最。應用於黴毒之水銀及撒兒撒巴里路列。(サルサパリルレ)無特殊藥之價値。患肺炎時所行之瀉血法。有特殊之作用。

希屯哈謨氏假定以血液炎爲數多急性病之眞原因。故治療之方法。以瀉血爲主。但此法可行之於成人中之强壯者。而衰弱者、老人、小兒。均不可行之。次於瀉血法者。係食養法。

藥品之中。時被應用者。爲吐劑、(安質母尼製劑)藥刺巴、甘汞及一二之瀉下鹽類。强壯藥用苦味及芳香性藥品。鐵及規那。應用最多。神經藥用樹脂、瓦爾拔奴謨、阿魏。痲醉藥用阿片。應用阿片之時。或單獨用之。或用拉烏泰奴謨、(冠以希屯哈謨氏之名)奇阿斯古里提謨。(ヂアスコリヂウム)

自希兒吳氏以來。發汗藥之應用甚多。希屯哈謨氏不賞用之。惟百斯篤一症。應用是種之藥。

治療肋膜炎。以排除病毒爲目的。行三四次之瀉血。每次約排出十盎斯之血液。熱性僂痲質斯。亦可行瀉血法。其後廢棄此法。以消炎性食餌補助瀉血之作用。行莫兒肯

療法。扁桃腺及會厭軟骨部之炎症。於腕及舌靜脈行瀉血法。用硫酸水含漱。

羅痘瘡之患者。瀉血法之效果。適與吾人之豫想相反。此法祇可應用於强壯者。以多用下劑爲宜。患者當發病之第一日。須避病牀。其後應用枚古尼亞(メコニオ)舍利別。頗屬佳良。

用水銀治療黴毒。其所以能奏卓效者。非水銀之特殊作用。乃原於應用水銀後之排泄。例如流涎是也。淋疾之治療。應用下劑。兼行少量之瀉血法。

歇私的里之治療。强壯者行瀉血法。薄弱者用下劑。以圖不良體液之除去。萎黃病之治療。宜增强其血液。卽增强靈氣之法。應用鐵及規那。歷三十日之久。瓦爾拔奴謨及葛斯篤僂謨(カストレウム)亦能奏一時的效果。

依卜昆的里及肺癆。希屯哈謨氏獎勵乘馬。據該氏之說。謂乘馬之效果。可與黴毒之應用水銀、麻拉里亞之應用規那相等。舞蹈病用瀉血法、下劑及神經藥治之。癲癇亦可行同一之療法。

水腫之療法。不外排除水分與應用下劑之二者。衰弱之患者。應用利尿劑。用亞爾加里最佳。豫防藥用鐵劑。不可行穿刺術。

綜觀以上之所述。十七世紀之醫學。解剖學與生理學頗發達。因之醫學有一種特異之流派。論疾病之時。根據理學的或化學的原則。至後期則此派之勢力大失。復歇撲克拉斯氏之說。注重病牀上之觀察。至十八世紀。拉伊布 Leibniz 氏唱導元子哲學。實驗的自然科學漸次發展。醫學界受此新哲學及自然科學之影響。學說爲之一變。實際醫學上。遂生所謂統系學派 Systematiker 折衷之論。盛行於世。

第十八世紀

十八世紀。拉伊布氏之哲學勃興。自然科學。亦非常發展。內科醫學受此等之影響。一般之醫學家。均努力於醫學之系統 System 之編製。一本諸經驗。排斥前世紀之一個的學說。而統系學派。遂由是生焉。其首領爲伏芝 Friedrich Hoffmann 氏。史達 Georg Ernst Stahl氏及裴路哈 Hermann Boerhaave 氏之三人。

伏芝氏

伏芝氏(一千六百六十年至一千七百四十二年)謂人之身體。由纖維而成。此纖維有緊張力。(緊張及弛緩之性)生活之元素。係神經依的兒出諸腦中。藉血液而輸送於身體之各部。身體各部之緊張力。若正常無變。則身體健康。緊張力之正規與否。關

係於神經依的兒。疾病之發生。原於緊張力之障礙。例如熱因血管痙攣（此血管痙攣、或因神經之痙攣、或起於脊髓）而起是也。各個之臟器。均能使神經系統起痙攣。連絡於神經系統之臟器（例如胃腸）尤然。腦卽折衷亞尼司瑪斯與理學的醫學派之說也。

據伏芝氏之說。局部之炎症、出血、加答兒及神經痛。均因緊張而起。慢性病則反是。大都係弛緩之狀態。此學說髣髴古守法學派之古瑪厮尼泰的斯說。

伏芝氏之學說。既如前述。故治療疾病。應用鎭痙藥、鎭痛藥、強壯藥、排泄藥、（以排除病毒爲目的）變質藥。（同前）幾至各種之疾病均適用之。慢性疾病。應用各種之刺戟藥、葡萄酒、樟腦、規那、鐵、香料、依的兒各種之合劑。亦賞用之。其中如伏芝氏滴劑、伏芝氏鎭痛液、伏芝氏生活拔爾撒謨、伏芝氏內臟愛來扣希兒等。傳至今日。冠以伏芝氏之名。

史達氏

史達氏（一千六百六十年至一千七百三十四年）以亞尼瑪 Anima 爲全有機體之單位。有機體之作用。由是而調節之。若破壞而消散。便起死亡之現象也。史達氏所

謂之亞尼瑪。即古代歇撲克拉斯氏所謂之自然力。排拉氏及海爾孟託氏所謂之生活力。Archaeus又史達氏論病理之際。傾於液體病理說。謂數多疾患之主因。係血液之蓄積。(多血)亞尼瑪之調節作用。一旦發現。便至出血。體內之熱。為發揮亞尼瑪之治愈的作用而起。對此而應用藥劑不可也。又規那、阿片、變質藥等之應用。史達氏本諸上述之理由。頗反對之。至於催進排泄之法。(除去積血)史達氏頗稱賞之。

裴路哈氏

裴路哈氏(一千六百六十九年至一千七百三十八年)屬於折衷學派。以古代歇撲克拉斯氏之自然治愈力說為根本。加以潤色。折衷理學的醫學派及化學的醫學派之學說。該氏分疾病為二種。一為固形部之疾病。一為本諸體液異常之疾病。固形部之疾病。有構造之缺損、臟器之數量、大小、位置之異常、組織之硬固或弛緩、血管之狹窄等。體液異常有數種。有性質異常(各種之體液混合不良)者。有分量異常(多血)者。又有兩種同時並起者。

治療之主義。本諸歇撲克拉斯氏之說。以催進或抑制自然之治愈作用為主。重食養法。急性病行冷却之法。慢性病用下劑而除去害物之法。當日盛行之發汗法。頗排斥

之。以稀薄血液之藥品、下劑、古謨哈兒資(ゴムハルツ)爲主藥。

裴路哈氏爲準一定之規律施行臨牀的敎育之醫家。盛名滿天下。其學術上之事業。由其門人二大家繼承之。發展於二個相異之方面。其二大家爲史微叮 Gerhard van Swieten氏與哈爾列魯 Albrecht von Haller 氏。哈爾列魯氏繼承其師裴路哈氏之學術方面的事業。生理學因之十分發達。史微叮氏則反是。專努力發展實際上之事業。

史微叮氏

史微叮氏(一千七百年至一千七百七十二年)爲裴路哈氏之助手。因宗敎上之關係。不能住居於拉伊頓大學。一千七百四十五年。應墺國皇室之聘。至維也納。爲醫科大學敎授。扶植其師裴路哈氏之實際醫學上之事業。創立古維也納學派。Die ältere Wiener Schule

古維也納學派

古維也納學派之中。最有名者。爲海痕 Anton de Haën 氏。(一千七百四年至一千七百七十六年)努力於臨牀醫學之發展。用驗溫器計測體溫。自海痕氏爲始。海痕

氏之門人安頓史篤愛 Anton Stoerck氏（一千七百三十一年至一千八百三年）及史篤魯Max Stoll氏（一千七百四十二年至一千七百八十七年）均為此派中之有名學者。其中之亞烏恩 Auenbrugger 氏（一千七百二十二年至一千八百九年）發明打診法。其聲名垂千古焉。

亞烏恩氏之記述打診法。在一千七百六十一年。著為一書曰由叩打胸膛而診斷胸腔疾患之新發明(Inuentumnovum ex Percussione thoracis humani ut signo abstrusos interni pectoris morbos detegendi) 其中之記載頗詳。然推獎之者。僅有羅篤微氏及史篤魯氏二三等之學者。此外之醫家。均嘲笑之。其後數年則亞烏恩氏（稱為理學的診斷法之祖）之名與其打診法同歸消滅。不為世人所推崇。裴路哈氏之門人史微叮氏。對於實際醫學之方面。頗努力發展。同時有哈爾列魯氏。（一千七百八年至一千七百七十七年）亦係裴路哈氏之門人。創實驗的生理學。為斯學開一新紀元。該氏研究運動與感覺之現象後。以刺戟性 Irritabilität 及感覺性。Sensibilität 為動物性生活之根本現象。刺戟性屬於筋肉之特性。感覺性屬於神經系統之特性。以解釋古來之神秘的生活力。哈爾列魯氏之說。頗足聳動當日之醫學

界。而數多之新統系。由是生焉。

克氏

英國之克 Cullen氏。唱導神經病理學。 Nervenpathologie 克氏注意於體液異常說(裴路哈氏)之缺陷。對於伏芝氏之學說、微里斯氏之神經生理學、哈爾列魯氏之刺戟論、莫兒迦尼氏之病理解剖學。取捨折衷。獨立一說。謂神經力自腦而出。通神經而分布於身體固形部。其纖維有一定之緊張。腦部受一定之刺戟後。其緊張變常。卽生疾病。據該氏之說。數多之疾病。因腦及神經系統之衰弱而起。例如熱之發生。卽腦神經受一定之外部刺戟而減少其勢力故也。

克氏謂治療疾病有三要訣。其一減輕反應之度。其二除去腦及神經之衰弱原因。其三防其腐敗。藥劑以用强壯及刺戟性之物品 (阿片、規那、葡萄酒、樟腦等) 爲最佳。瀉血及排泄藥之應用。不甚適當。

蒲拉溫氏

蒲拉溫 Brown氏 (一千七百三十五年至一千七百八十五年) 爲克氏之門人。謂生活及健康之保持。與外部之刺戟能誘起身體部分之常性發揚性者。有緊要之關係。

其發揚之過大 Sthenie 或過小。Asthenie 卽爲疾病發生之原因。故蒲拉溫氏之治療疾病最賞用之方法。爲有發揚效力者（例如溫熱、阿片、葡萄酒、運動、麝香等）及有鎭靖作用者。（例如寒冷、斷食、瀉血、發汗）

生力學派

十八世紀之中葉。法國有麻德卑利路學派。唱生力學說。Vitalismus 係宓魯篤 Bordeu 氏（一千七百二十二年至一千七百七十六年）創始。繼其後者。爲排魯氏、畢內氏等。當日德國亦有生力學派發生。與此絕無關係。此派之最著名者。爲蒲魯孟氏、拉伊爾氏及夫番氏。此派之學說。較前益進步。謂生活力非單一之物。各個之臟器。各有特別之生活力。腺則尤然。卒以臟器及組織之熱心研究。有皮解氏之組織學。公諸於世。

枚斯枚里司瑪斯

克氏、蒲拉溫氏等。論疾病之本態。有空想的傾向。當日之醫家。離事實而立論者頗多。其中以枚斯枚里司瑪斯 Mesmerisums 及霍枚屋拍提 Homopathie 之兩說則尤甚。

枚斯枚里司瑪斯。乃美司美 Friedrich Anton Mesmer 氏（一千七百三十四年至

一千八百十五年）所唱導。據氏之說。謂人體有一種磁石性液之循環。準自然之方則。作用於身體之各部。而神經系統。尤易受其作用。且此種之作用。得自行增減。是謂之動物電氣。置手於病人之身體。以治療疾病。卽氏所唱導者也。

霍枚屋拍提

較諸枚斯枚里司瑪斯之神秘的治療說。更屬於空想者。爲霍枚屋拍提。首先唱導者。係哈內門 Sammuel Hahremann 氏。哈內門氏爲通曉化學之人物。當翻譯克氏藥物學之際。發見下記之事實。卽用規那皮時。有類似間歇熱之症狀發生是也。氏本自己之試驗。謂規那之對於間歇熱。其所以克奏卓效者。實原於規那之能起間歇熱症狀也。其他藥品之作用。莫不皆然。終立同一之物。治以同一之物之說。至一千七百九十七年。公諸於世。由是關於霍枚屋拍提之著述。哈內門氏及其一派之人。漸漸編纂。公諸於世者甚多。今日之德國。尙保存之。

第十九世紀

十九世紀之末。哈爾列魯 Haller 氏出。革新生理學。創實驗的生理學。而醫學之面目。又爲之一新。蓋當日之自然科學。非常發達。重觀察與實驗。凡根據解剖學、生理學及

病理解剖學之統系學派。悉被排斥。根據觀察與實驗之醫學。盛行於世。此派學者之功績以莫兒迦尼 Morgagni 氏(一千六百八十二年至一千七百七十一年)為最著。根據數多解屍之成績定疾病之位置為臟器。晚近之病理學。實濫觴於斯。其次皮解 Bichet氏(一千七百七十一年至一千八百二年)唱導組織學。謂疾病之發生在組織。各種臟器之同一組織。均同時患病。至十九世紀。自然科學及生物學。非常發達。刺買兒庫氏之進化論、(一千八百一年)達爾文氏之淘汰論、(一千八百五十九年)達爾頓氏之原子論(一千八百八年)惠列兒氏之有機化學、(一千八百二十八年)馬衣易路氏之勢力保存法則、(一千八百四十二年)收氏及派斯託爾氏之非原始生殖說等。相繼公諸於世。醫學受其感動。生活機能之神秘論及冥想說。均廢棄不用。本諸觀察與實驗之學說。遂占優勝。余所記述者。乃實際醫學發達上之要點。

生理學的醫學

十九世紀之初。實際醫學之革新。其端肇於法國。蒲兒 Broussais氏(一千七百七十二年至一千八百三十八年)唱生理學的醫學。Die physiologische Medicin據該氏之說。謂人之生活。原於外來之刺戟。其中以溫熱為最要。此刺戟作用於生活力。Pri-

num movens 振起其機能。此機能正常無變。生活及健康。得保存也。若刺戟之分量異常。則生疾病。但刺戟作用。先及於身體之一部。(卽原發的患部)其次由神經系統漸漸放散。達於身體之各部。此放散爲疾病之症狀。一部之疾病刺戟。曰依璐里泰知盎。Irritation 故據蒲兒氏之說。謂各種之疾病。均爲依璐里泰知盎。易言之。卽病的刺戟之結果。由是論之。古來稱爲全身症之熱病。亦本諸局部之障礙。消化管之黏膜。爲最易遭遇依璐里泰知盎之部位。故有胃腸炎 Gastroenterite 之說。一切之急性病。悉原於此。又蒲兒氏本此學說。於治療上創一側的之說。以應用乾角及刺絡、寒冷、酸性及黏液性物品爲惟一之主義。

巴里病理解剖學派

蒲兒氏之生理學的醫學。乃綜合皮解氏、蒲拉溫氏等之學說。不過爲一種冥想上之僻論。故其學派。不能永保其生存。自新病理解剖學派盛行以來。蒲兒氏之學說。遂被排斥。然通稱之病理解剖學派。不徒記載的病理解剖學。卽判定疾病之部位及原因。幷須將病理解剖上之見解與臨牀上之見解相對照。此學派之首唱者。爲柯魯 Han Nicolas Corvisart des Marest 氏。(一千七百五十五年至一千八百二十一年)此人

卽拿破崙第一世之侍醫。爲巴里第一之臨牀醫學教授。聲名卓卓。致力於心臟病之研究。又二百年來爲世人所忘却之亞烏恩氏打診法。至此復興。該氏補其缺點。正其謬誤。以應用於臨牀上之診斷。

繼柯魯氏者。爲靈納克 R. Th. H. Laennec 氏。(一千七百七十一年至一千八百二十六年) 利用病理解剖學於臨牀上。研究症狀與屍體變化之關係。病理各論。亦盡力研究。呼吸器及循環器之疾患。有詳細之調査。發明聽診法。爲診斷疾病之用。由是打診法與聽診法並行。彼理學的診斷法。由是完全。而靈納克氏之名。遂永傳矣。

診斷胸部及腹部之疾病。應用聽診法。歇撲克拉斯氏時代之醫家。業已知之。其方法以耳附於該部而聽得之。卽所謂直接聽診法。至靈納克氏始發明間接聽診法。該氏於一千八百十六年。診査一少女之心臟病。附耳於腹壁而聽之。不能達其目的。遂用紙片捲成之筒。附於胸壁而聽之。其結果頗佳良。由是靈納克氏知此法之於診斷。頗屬重要。此後致力於聽診器之創作。知中空之物。便於聽呼吸音及水泡音。中實之物。便於聽心臟及音聲。靈納克氏用管狀聽診器。幷附以閉鎖器。

實驗的病理學

病理解剖學派之中。有羅伊P. Ch. A. Louis氏（一千七百八十七年至一千八百七十二年）創統計的方法。其次與迦懷羅立 J.Gavarret 氏、（一千八百九年至一千八百九十年）安Andral 氏（一千七百九十七年至一千八百七十六年）主張疾病現象之發育機轉。當與病理解剖的變化同時研究。當日法國之馬遲肯 Magendie氏。移實驗生理學之原則於實際醫學。主張實驗之適用於病理及療法。謂病理學一科。不外羅病有機體之生理學。由是立實驗病理學 Die experimentaelle Pathologie 之一派。又馬遲肯氏使動物起嘔吐、膿血症等之各種病理學的狀態。然後從事於病理學的研究。不偏於解剖之一方面。注意疾病症狀之生理學的發達觀察病的身體之全部。其治療之方則。雖有虛無之傾向。然可立學術上之療則。

綜觀以上之所述。巴里醫家之努力。有資醫學之發達甚多。此學派之偉績。乃排斥古代疾病之分類。（古代之症狀的疾病學、根據症狀之異同、以區別疾病之同種與異種）重視臨牀上之見解。當判定病機之時。須根據病理解剖及病理學。由是理學的診斷法。得見諸實行。

英國希屯哈謨氏、芬台兒氏、克氏等之學說。行之甚久。其後有法國諸派之學說。病理

解剖學派。最適合於英國人之實際的思想。病理解剖學及理學的診斷法。非常發展。此派之代表者爲迄痕 J. cheyne 氏、(一千七百七十七年至一千八百三十六年)史篤克W. stokes氏(一千八百四年至一千八百七十八年)及顧立五 R. Graves 氏(一千七百九十七年至一千八百五十三年、以記載反射運動、排在獨氏病及窒扶斯之研究而有名)等。

自然史派

德國之實際醫學。受當日自然哲學之影響。有自然史派。Die naturhistorische Schule 又名寄生物派。Die parasitäre schule 其第一之代表者。爲史達爾庫K. W. Stark 氏。(一千七百八十七年至一千八百四十五年)其學說類似古代醫家(排拉氏及海爾孟託氏) 之實體論。以疾病爲生活特異之種類。健康之剝奪。並非疾病。固有之生活機體。具特別之形態。一若他種之有機性機體。汲汲於自己之保存。以與人類爭戰。此乃疾病也。即以疾病爲寄生物得獨立生育於人體內之謂也。第二之代表者。爲伏芝 K.R. von Hoffmann 氏。(一千七百九十七年至一千八百七十七年) 據氏之說。謂疾病爲人類退化之徵。例如腺病性病素。等於昆蟲之脂肪。則腺病一症。實爲

昆蟲之幼蟲時代之部分的變化。又如痛風之結節。可與植物之花蕾相比較。第三之代表者。爲希 Ichann Lucas Schönlein 氏。（一千七百九十三年至一千八百六十五年）自自然史派而出。謂自然科學之研究方法。適於醫學之研究。認識病理解剖學及理學的診斷法之價值。且謂病機之判定。必須行顯微鏡的及化學的檢查。以此等方法爲臨牀上之敎育。故希氏實爲晚近臨牀醫學之創立者。與苗Johannes Müller氏之創立生物學。有同等之聲響焉。

由是論之。柏林學派。以希氏爲首領。努力於病理解剖學及理學的診斷法之發達。促實際醫學之進步。當理化學的診斷法（自然科學的方法）未應用於臨牀上之時。尙有夫番 Christoph Wilhelm Hufeland 氏、（一千七百六十二年至一千八百三十六年、折衷學派之泰斗）方亞 Heinrich Ferdinand von Autenrieth 氏、（一千七百七十二年至一千八百三十五年）那攝 Christian Friedrich Nasse 氏、（一千七百七十八年至一千八百五十一年）庫維 Peter Krukenberg 氏（一千七百八十七年至一千八百六十五年）等之諸家。亦著名於當時。

新維也納學派

法國病理解剖學派之學說。維也納醫家更擴張之。遂成新維也納學派。Die neue Wiener Schule其首先唱導者爲洛K. Rokitansky氏。（一千八百四年至一千八百七十八年）據氏之說。以病理解剖學爲醫學及醫術之基礎。醫家對於解剖之見解。若徒事記載而類別之。尚未得病理解剖學之眞髓。必須將死後臟器之變化。說明疾病經過中所發之症狀也。其後威氏之發見病理組織。實發源於此。

新維也納學派中。尚有斯古達J. Skoda氏。（一千八百五年至一千八百八十一年）本病理解剖學之見解。圖理學的診斷法之革新。謂打診及聽診所得之症狀。由於身體之一定理學的狀態。又斯古達氏以打診音及聽診音之區別。爲理學的診斷之基本。今日之醫學界。尚稱揚之。

細胞病理學

用實驗檢査法及顯微鏡的檢査法於病理學。苗氏已首先唱導。其門人威氏（一千八百二十一年至一千九百一年）及脫落培Ludwig Traube氏。（一千八百十八年至一千八百七十六年）唱導病理組織學Patholcgische Histologie及實驗病理學。Experimentelle Pathologie 疾病本態之解說爲之一新。威氏排斥古來通行之液體

病理、神經病理及生活論。以自己發明之細胞病理學Cellularpathologie代之。其中謂病機所伏之處。在於細胞。此細胞爲吾人身體之根基原素。由是晚近之理化學的研究方法。得適用於病理學。

脫落培氏傳新維也納學派之學說於柏林。又感法國馬肯地氏之說。致力於實驗病理學的之研究。遂創立實驗病理學。其呼吸器裝置之窒息症狀、迷走神經切斷後之肺炎症狀、心臟病與腎臟病之關係、熱與實芰答利斯作用之關係、體溫之測定等。可爲後日研究者之模範也。（體溫之測、定方培氏及渾待爾氏之功績、亦復不少）

實驗的自然科學時代

自發明解剖學以來。歷二百餘年之久。人體之器械的構造。雖已詳悉無遺。惟活動此器械的人體之動力。尙未說明。所以實際醫學之進行。尙不能新闢一徑而行。至富里司篤氏、興來氏及拉灰阿極氏出。遂創晚近之化學。先發見酸素。其次如原子論、阿爾加洛意特檢索、（朱麻斯氏）有機分拆之改良、（里皮歇氏）人工尿素製造、（唯雷兒氏）阿巽之發見、（興哈因氏）焰色分拆（罷氏、克爾壁氏）等。相繼發明斯學。遂有一大進步。醫學界受其感動。遂發明生理的化學及病理化學等之新學科。由是而詳述

運轉器械的人體之動力。幷涉及營養、毒物學、藥理學及治療學之全部。革新之點頗多。

營養、物質代謝之化學的、生理的機轉。吾人得相當之知識後。有賫夫食養的方法之改良甚多。詳言之慢性消化器病、營養障礙及循環器障礙（哀爾M.J. Oertel 氏）之食養法。因是而改良。又肥滿療法 Mastkuren 及減食療法、Entziehungskuren 凡慢性體質病之治療。必須應用之。

水治療法至十八世紀。始正式應用於疾病之治療。研究此方法者甚多。其中有非醫士二人。一爲伊愛夫依 Eucharius Ferdinand Oertel 氏。（一千七百六十五年至一千八百五十年） 係某中學校之言語學及歷史學敎師。一爲傳利 Vincenz Priessnitz 氏。（一千七百九十年至一千八百五十一年）係農夫之子。偶然知冷水之治愈作用。至一千八百二十七年。設立水治療法院於自己住居之地。施用冷水於各種之疾病。兼以新鮮空氣之吸收。佳良食物之攝取。治療上果奏顯著之效果。當日之醫家。遂應用之於臨牀上。研究其生理的作用。以定水治療法之眞價。努力於此方面者。有哈爾孟 Hallmann 氏、（一千八百十三年至一千八百五十五年）蒲羅伊里 Fleury 氏、

(一千八百十四年至一千八百七十三年)蒲雷尼 A. Pleniger 氏及維也納之堊蔭W. Winternitz氏。然水治療法之應用。尙未蒙數多醫家之稱賞。至白拉痕特 B. Brand氏(一千八百二十七年至一千八百九十七年)以冷水療法治窒扶斯之後。始被數多醫家所採用。其後經種種之實驗。遂定水治療法爲解熱法之一。

氣候療法及浴治療法。自理學及化學發達之後。其治愈的作用及應用之方法。深得學術上之根據。就氣象學而論之。乃本諸芬霍兒篤氏之創見。加以測候所(篤惠氏所唱導)之補助。得研究各種氣象學之事項。氣候療法。因之而得學術上之基礎。礦泉學因化學的分拆方法之完成。(富雷才 Fresenius 氏)得詳知礦泉水之化學的成分。并克自生理上解釋其治療作用。浴治療法之面目。爲之一新。努力於此方面者。第一爲翻慈 Fr. W. Vetter氏(一千七百九十九年至一千八百四十三年)及蒲拉溫 J. Braun氏。(一千八百二十一年至一千八百七十八年)此二人之中。翻慈氏之著述。(一千八百三十八年)尤足爲此科開一新紀元。

大氣療法。Pneumotherapie 一作吸入療法。Inhalationstherapie 由華爾頓氏、健氏、雷伍因氏、苦那伍氏之努力而完成。華爾頓 L. Waldenburg氏於一千八百六十四年。有

呼吸療法之著述。公諸於世。其次發明一種之大氣療法裝置。(一千八百七十三年)并敘述呼吸器病及循環器病之大氣療法。

除上述外。有功於此方面者。為蒲累梅兒 H. Brehmer氏。(一千八百二十六年至一千八百八十九年)此人創立養生院。行合理的氣候療法。以示後人。

按摩療法及體操法。由精密之研究而得治療上之價值。有功於此者。為林庫P. Ling氏、(一千七百七十五年至一千八百三十九年)秀雷 M. Schreber 氏、(一千八百六年至一千八百六十一年)希爾篤 Schildbach 氏及柴痕台 Zander 氏等之諸家。

電氣理學之進步。林德根線之發明。刺胄謨輻射線之發見。物理化學之進步。均影響於內科醫學。診斷及治療之技術。因是而有莫大之發展。無待言矣。

藥理學受化學之影響最著。嶄新之藥品。因是而發見者頗多。其治愈作用。得自學術上解釋之。自藥品中析出有效之成分。且由綜合法而製新物質。應用之於治療上者。亦復不少。試舉其最有名者於左。

規尼涅 Chinin.(一千八百二十年、裴爾雷開氏、伽惠頓氏)

莫兒比涅 Morphinum.(一千八百五年、攝爾才氏)

斯篤里幾尼涅 Strychninum.（一千八百十八年、裴爾雷知氏、伽惠頓氏）
亞篤羅必涅 Atropinu.（一千八百三十三年、伽依氏、海攝氏）
古加乙涅 Cocainum（一千八百五十九年、倪孟氏）
沃度加里 Kalium Jodatum（一千八百三十六年、華拉斯氏）
哥囉仿謨 Chloroformium 格魯拉兒希度剌篤 Chloralum Hydratum（一千八百六十九年、立培氏）
亞硝酸亞密兒 Amylium Nitrosum. 結麗阿曹篤 Kreosotum（一千八百七十七年、皮解氏、福靈芝兒氏、續麻枚氏）

馬肯地氏、裴爾那兒氏及脫落培氏等之諸家。應用實驗方法而研究藥理學。斯學之發達上受莫大之影響無論矣。實際醫學上之最要者。爲應用藥物之方法之改良。其效果得因之、增大詳言之。自布拉亞芝氏發明皮下注射法（一千八百五十三年）以來。應用吹入法、Insufflation 灌腸法、Darminfusion 胃唧筒、靜脈內注射等之諸法。將藥物直接應用於喉頭、胃、腸等之身體內腔。其效果非常佳良。

細菌學

古弗氏之發見脾脫疽菌芽胞。爲細菌學之濫觴。又由純粹培養法及動物試驗。發見數多之病原細菌傳染病之原因。由是而發明者不少。取一定之傳染病（例如鷄虎列剌、脾脫疽）病毒。注於動物體內凡數次。由人工而減弱其毒力。復令該動物攝取之。該動物對於此種之毒物。有免疫性。是乃古弗氏及派斯託爾氏所實驗者也。二氏以此實驗爲根據。研究免疫法。其結果遂於傳染病學上開一新紀元。其後又發明血清療法。如各種之治療血清及豫防血清等。又發明化學療法。如艾利氏、秦氏之六百零六號等是也。

附　日本之內科學史

日本之醫學。在奈良朝以前。得諸中國（隋、唐）之醫方。至立醫學之專門時。有體療之科目。兼有創腫、少小、耳目口齒之科目。體療乃主治身體諸病之意。本出諸中國。中國當成周時。有疾醫之名。至唐代而有體療之名。宋以後有方脈或大方脈之名。日本當足利氏時代。名曰本道。與創腫（後爲外科、瘍科）相合而言。後日之所謂內科卽此。經奈良朝而至平安朝。唐之醫方。盛行於世。內經、太素、病源候論、千金方等之隋唐醫書。奉爲金科玉條。至圓融天皇之朝。丹波康賴著醫心方（永觀二年、西曆九百八十

二年）三十卷。崇奉唐之醫說。其中謂疾病之原因。以外感爲主。治療之方則。以灸刺、發引、鍼砭、按摩、膠藥爲主。

至鎌倉時代。宋之醫說盛行。將疾病之原因。分爲內因、外因、不內外因之數種。謂疾病之發生。關於五運六氣。求五運六氣之補瀉。卽爲治療之要訣。其他如灸治、湯治、食養。亦爲治療之方。

至安土、桃山時代。金、元之醫學盛行。德川氏之初世。專行李東垣、朱丹溪、劉完素、張子和等之說。疾病之原因。以內傷爲主。補脾胃。乃治療之要訣。然至德川氏之中世。有一氣留滯論、萬病一毒論、氣血水論等之學說。舉外來之害物與身體之素質。說明疾病發生之原因。故治療之法則。用汗、吐、下之三法。除去外來之害物。以圖疾病之痊愈。

歐洲醫方之傳入日本。在安土、桃山時代。此後之二百年間。僅有外科之方術。內科之學。尚未行於世。至寬政五年。（西曆一千七百九十三年）始有宇田川槐園氏譯述之西說內科選要。行之於世。由是日本之醫家。得通曉歐洲內科之醫說。內科選要。乃自荷蘭醫家古兒台 Johannes de Gorter(1688—1762)氏之內科書（一千七百四十四年）譯出。但古兒台氏爲裴路哈氏之門人。其始則謹奉師說。其後畧加改革。故裴

路哈氏之說。由是流行於日本。未幾有吉田長淑氏出。氏爲宇田川榛園氏之門人。著泰西熱病論紹介歐洲醫家之熱之學說。且鼓吹西洋內科。設診所於江戶。次於古兒台氏之書。爲日本所譯出者。有孔司布 Consbruch 氏、(小關三英氏之泰西內科集成、靑地林宗氏之公私貌爾觚內科書、高良齋氏之公私貌律屈內科書) 安頓史篤愛 Anton Stoerck氏、(足立長雋氏之醫方研究) 史微叮 Van Swieten氏、(宇野蘭齋氏之西醫知要) 裴路哈Boerhaave 氏、(坪井誠軒氏之萬病治準) 皮蓄甫Bischoff氏、(伊東玄樸氏之醫療正始) 孔拉地 Conradi 氏、(兒玉順藏氏之醫宗玉海) 夫番Hufeland 氏、(緒方洪菴氏之扶氏經驗遺訓) 列培Lebert氏、(平井芳洲氏之醫療新書) 企滋索 Tissot 氏、(江島榴園氏之窒速篤內科書) 竭斯泰Canstatt 氏 (坪井信良氏之侃斯達篤內科書) 等諸家之著述。又歐洲醫家之來日本者。有資馬 Ca-hl Peter Thunberg 氏、(一千七百七十五年) 開爾列 Bernhard Keller氏、(一千七百九十四年) 立慈 Hermann Retzke 氏、(一千七百九十八年) 海爾孟海 Hermann Helke氏、(一千八百十五年) 希波 Philipp Franz Von Siebold 氏、(一千八百二十三年) 木尼 Mohnike 氏 (一千八百四十八年、傳種牛痘法) 等之諸家。在長崎及江

戶行醫。文政六年（西曆一千八百二十三年）希波氏在長崎施臨牀敎育。後有荷蘭醫霍厤培仿美 Pompe van Meerdervort 氏至日本。在長崎之養生所。就敎授之職。由是日本之內科。漸進於臨牀的方面。刺絡一法。於十八世紀之末。自歐洲而傳於日本。角法及發泡打膿法。至天明之初年。日本之醫家始知之。人工排尿法、灌腸器。亦應用之。安政六年（一千八百五十九年）所刊行之內服同效。記述感傳電氣及平流電氣之應用。聽診器至嘉永元年。（一千八百四十八年）始至日本。品川梅村氏并倣造之。至明治時代。歐人之在日本醫科大學講述內科者。爲德醫伏芝氏。（一千八百七十一年）次衞爾尼 A. L. Wernich 氏（一千八百七十四年）及裴爾紫 Erwin Baelz 氏。（一千八百七十五年）其在大學以外者。有喜 Scheube 氏、（一千八百七十七年、京都）蒲開馬 Bocakema 氏、（東京）愛爾美 Ermerins 氏（大阪）等之諸家。至明治十七年。佐佐木政吉氏歸自德國。任內科學之敎授。其次爲靑山胤通氏。（明治二十年）亦任敎授之職。明治二十八年。擢三浦謹之助氏以代佐佐木氏。明治三十三年。辭裴爾紫氏之職。任入澤達吉氏爲敎授。其後起者。有京都、福岡之醫科大學與他之專門醫學校。均有一二之內科學講座。由是而日本之內科學。有今日獨立研究之地位。

西洋醫學史下編

無錫丁福保譯述

外科學史

上古時代之外科學。Die Chirurgie des Altertums 與醫學之施行。往往與宗教有密切之關係。當時之醫術。一部分由宗教者行之。一部分由尋常之醫師行之。埃及人、印度人、海爾拉司英豪時代之希臘人、共和政治時代之羅馬人及中世紀之日耳曼人。莫不皆然。即就意大利國而論。宗教家中。例如培奈奇苦篤氏派之宣教師。屢從事於醫學之研究及實施。其學術與耶穌教同時傳播於遠國。如德國及英國等。

最舊之開化人民即埃及人。其醫學之狀態。可由數多之碑文及載籍而推知之。如丕批爾司、哀培爾斯 Papyus Ebers 氏。四千年至四千五百年以前之埃及醫學。吾人得一一通曉者。氏之功也。又埃及之醫師。在歇撲克拉斯氏時代之百年前。已博重名。埃及之眼科醫。尤爲著名。埃及外科醫所施行之手術中。其最有價値者。爲刺絡、切斷及

剔罣術。又就木乃伊屍發見之巧妙義齒觀之。亦可證齒科醫術之非常發達也。

印度之波羅門時代。醫學頗發達。外科學亦然。骨折及脫臼。均有相當之療法。縫合創傷。摘出腫瘍。大手術中。有切斷、開腹術(例如腸閉塞之際。便行開腹術)腸縫合術、尿石切除術(由後世朱愛路 Celsus 氏所記載之方法)直腸瘻手術、內障眼手術等。最普通者。爲造鼻術、造脣術及造耳術等之成形的手術。印度之醫師。因本國有截割耳及鼻之刑罰。每有施此手術之機會。醫術之施行。幾全在僧侶之手。至於軍醫有特別之階級。印度文學中最古之醫學書。係亞由爾、畏大。Ayur-Aeda 卽生活學也。其中之最顯著者。爲司司爾太 Susurta 氏之亞由爾、畏大。波羅門自身。爲其本然之著述者。波羅門乃合圖瓦太來 Dhanwantare 氏之半神人與其弟子司司爾太氏而言。據海才兒 Haeser 氏之說。現今存在之司司爾太氏之亞由爾、畏大。乃成於耶穌時代或第一世紀內云。

希臘之外科學。發達甚早。吾人讀衣利耶斯氏歌。可知當日之醫師。有特別之階級。如亞吼爾雷氏、納氏及霍枚爾氏歌中之勇將等。均通曉繃帶術。至後代則亞氏及其女吼厚。於數多之祠堂及神桌。設醫神以尊崇之。專門分科之事。希臘人頗達完全之域。

希臘之專門醫家。往往變易其住所。移居他地。以便實行其技術。當耶穌紀元前五百年。希臘人已著有數多之醫籍。今日之所流傳者。惟歇撲克拉斯氏之著書而已。是書爲一種之叢書。其中含數多學者之著述。有一二部分非常佳良。例如關於頭蓋損傷之論文。頗有價値。又穿顱術之方法。記述極詳密。當日穿顱術之器械。已與今日相類似。蓋穿顱術爲各種人民實行之最舊手術。美國、法國等之石器時代。卽盛行之。(帕流 Pruniere 氏、蒲魯迦 Broca 氏)詳言之。用燧石漸次穿破頭蓋。或用石刀截取楕圓形、方形之骨片。其他如當石器時代生活之蠻民。例如南洋諸島之居民。行穿顱術時所用之方法。與前世紀之人民相同。現在之石器人民。行開腹術而克奏卓效。吾人曾實見之。關於本件之最有興味者。乃載於芬蘭根氏之臨牀外科寶函第二十八卷七七五丁。V. Langenbeck's Arch. f. Klin. Chir. Bd. 28 S. 775 其論文之標題爲歷史以前之外科。Ueber prehistorische Chirurgie 此後外科學之勃興。見諸於亞歷基珊特略地方之百篤洛莫人之間。該地之海魯飛 Herophilus 氏、愛 Erasistratos 氏等。研究解剖學。間接促外科學之進步。此時代之醫師。在外科專門家中最著名者。爲飛洛基設 Philoxenos 氏、(著述外科學書數冊。爲當代醫者所尊重) 索斯篤拉篤斯

Sostratos 氏、亞撲洛 Apollonius 氏及恩莫尼 Ammonios 氏（初行尿石切開術、後行破碎膀胱結石術、因之而有截石者 Litholomos 之名）等。朱愛路 Celsus 氏、台美知知那 De medicina 之著書、皆自亞歷基珊特略之淵源而出也。

羅馬人至共和政治之末造。始注意醫學之研究。據蒲里尼 Plinius 氏之說。羅馬之共和政治時代。幾無一醫師。縱使有之亦極微少。雖希臘有名之醫師。亦未知當日之醫學地位。例如讀卡託、曾叔里烏斯 Cato Censorius 氏之關於農業之著書。謂疾病之治療。隨各人之意而爲之也。

醫術之歷史上。有重大之價値者。爲邃於學術之朱愛路 Celsus 氏。其所著書。有台美知知那 De medicina 但此書（第七卷至第八卷論外科學）在羅馬帝政時代及全中世紀。未爲世人所注目。羅馬之醫師中。最卓絕者。爲苦拉烏求司、搿賴 Claudius Galenus 氏（紀元後一百三十一年至二百一年）此時代之外科術。僅爲一種之手工。由浴湯家及理髮者行之。惟搿賴氏在外科學上之功績頗多。發達解剖學。且將醫學組織一哲學的系統。此種發明。千有餘年間之學者。均尊重之。且認爲正當之發明。

古代外科學之最盛時代。爲耶穌紀元後第二世紀及第四世紀。亞爾必開 Archige-

nes 氏、海里屋度洛斯 Heliodoros氏、萊屋尼台司 Leonides 氏及安知爾洛司 Antillos 氏等之諸家。均爲有名之外科醫吾人亦歎美其事業也屋里派喜 Oribasios氏所著之叢書(第四世紀)凡帝政時代諸外科大家之著書。均擇要節錄而記載之。惟此外科最盛時代之書册。今日保存者甚少。實遺憾也。

羅馬帝國之滅亡與開化及學術之退步同時發生。歐企屋斯 Aetios氏(第六世紀)及派烏洛司、風愛幾那 Paulos von Aegina氏(第七世紀)之叢書。爲該時代外科學史之重要紀念物。今日尚有存者。

通覽古代外科學之重要事業。古人深知手術。且能見諸實行。至中世則悉歸烏有。至近時而復發見之。據海才兒 Haeser 氏之說。謂出血一症在帝政時代之外科醫。(海里屋度洛斯 Heliodoros氏)不特用止血藥或紅熾熱以制止之。且行血管之結紮及捻捩。至一千五百年時代。有名之安布洛亞司、白雷 Ambroise Pare 氏。復發明血管之結紮法。古代之瀉血法。切開靜脈或動脈行之。用乾角及蜞鍼之法。古人亦知之矣。創傷、骨折及脫臼之學說。頗形完備。歇爾尼亞之研究。亦稱充足。前述之穿顱術。屢屢施行。截石術及碎石術。亦通行之。海里屋度洛斯氏所用之器械。亦與今日相等。切開

尿道狹窄。內膿症（膿胸）用刀或烙鐵行相當之手術。喉頭切開術。派烏爾斯 Paulus 氏曾詳細記述之。該氏幷警戒反回神經之損傷。惟腫瘍之治療。至後代始發達也。子宮癌一症。古人目爲不治之痼疾。動脈瘤往往因刺絡之過誤。生於肘關節屈折部。其治療法頗屬完全。安知爾洛司 Antillos 氏。實爲動脈瘤根治的手術之建立者。由是以觀。在羅馬帝政時代之外科醫師。其精妙之手術。見於骨之一部的及完全的切除。（例如上膊骨、肩胛骨、上顎骨及下顎骨）抑亦明甚。至於成形術之施行與眼科之發達。已如上述。

關於古代外科學業之判定。其重要之憑證。爲海爾苦拉努謨地方及薄厤丕意地方掘得之器械。此等之器械。現今貯藏於羅馬市之外知乾宮及那配路市之撲爾撲尼古博物館中。有加德忒術（通尿管）子宮鏡、厤逼鑷子及有鈎鑷子等。凡屬於截切器械者。係鐵製品。其他均係黃銅製。

古代醫師之社會的地位。玆畧述希臘及羅馬時代之情狀於下。即當日醫學之講習。乃各個人之私事。自幼年爲始。至後代始有廣大之學校設立。醫術爲放任的營業。不論何人。均可自稱爲醫師。希臘惟自由民可爲醫師。羅馬則自由民、奴隸民及解放民。

均得從事醫師之業。其中之自由民。爲醫師者甚少。希臘人最尊重醫師。當朱愛路氏之時代。羅馬之醫師。以猶太人爲多。專門的醫術。在古代已達完全之度。

中世之外科學。Die Chirurgie des Mittelatlers 非常退步。古代希臘、羅馬外科學家之功績。至此全行忘却。當日之最有名者。爲亞拉比亞之醫師。出自希臘之淵源。然亞拉比亞醫家。獨立而不能促外科學之進步。蓋忌流血之非術。乃東亞人之天性。故外科學在亞拉比亞之間。不能保重要之位置也。亞拉比亞人中。最著名之外科著述者。爲第十九世紀後半之亞布爾、卡設謨 Abul-Kasem 氏。

亞布爾、卡設謨 Abul-Kasem氏之著書。當日譯爲羅甸文而達歐洲。在外科學之發達上。有重要之關係。中世歐洲之新醫學勃興。第一爲意大利國。是蓋宗敎結社卽庇尼忒派之功也。萬有理學及醫學之知識。傳播於英德兩國。亦此宗敎者之功。後日意大利遂建設醫學校。最有名者。爲撒列諾之醫學校。(洛肯爾 Roger 氏等)撒列諾之醫學要略。Compendium Salernitanum爲當日主要醫學書之一。第十三世紀之間。撒列諾醫學校之競爭者。爲不丹之醫學校。(夫閣、撲爾古尼Hugo Borgognoni氏、幾來爾謨司、撒里欠知 Ghilelmus Salicetti氏、珊扶拉規 Sanfranchi氏等)至第十三世紀之

中葉。意大利之醫家。遂爲外科學著述上之代表者。至第十四世紀。法國之醫家。漸超過之。復經百年。第一之德國外科醫學書（是書名皮痕度哀爾芝那衣、Bünd-Ertzney 一千四百六十年、哈印里吼、風、仿爾司撲英託Heinrich v. pfolspeundt氏所著）通行於世。第十四世紀之初。最有聲價者。爲蒙提奴司 Mondiuns 氏、蒙提諾台里烏芝 Mondino de Liucci 氏。此二氏使解剖學及外科學同時發達。所著之書曰阿那篤迷亞Anathomia 二百年間最尊重之。第十四世紀最有名之外科著述者。爲揩衣度、台加烏里亞古 Guido de Cauliaco 氏。

德國之外科學。通中世之全期。沈淪於悲慘之境。此時外科學之業績。遠不逮羅馬帝政時代之外科學家。

中世外科醫師之社會的地位。頗有不滿足之感。大學養成之學術的醫師。（卽學士與士爵階級有同一之資格）與外科醫師（卽創醫）之間。有顯著之差等。創醫於理髮師之鋪頭或外科之教習所練習其手工。其職業爲分科的營業。或爲內障眼之手術者。或爲尿石切除者。或爲腸脫整復者。或爲拔齒者。各執一業。價値較此稍高之外科醫師。爲屋佩拉篤兒Operatore氏。卽截切醫師。或稱爲市醫。較諸有高深學術之醫

師。受低度之報酬。擔任病民之治療。肉刑之執行者。因加刑罰於罪人。亦有外科術上之知識。故謂爲最下級之外科醫。此外科醫與劊子手同一階級之習慣。今日依然沿襲。據海才兒 Haeser氏之說。普魯西王富利度里希第一世。任命谷鄰 Coblenz 氏一劊子手爲侍醫。他之一劊子手米哈哀爾、韋度蒙 Michael Widmann氏（一千六百四十二年、生於哈衣爾布隆） 爲諾爾痕堡地方之刑罰執行者。其後得里泊德帝之特許。爲該地之有名醫師。

第十六世紀。卽人心復活之時代。外科學非常發達。自今觀之。除第十九世紀之外科學有盛大之進步外。其他之時代。均不若第十六世紀之有偉大發展也。此時代之外科學發達。與瀉柴Vesal氏、（一千五百十四年至一千五百六十四年）法洛必亞 Falopia 氏（一千五百三十二年至一千五百六十二年）及愛烏斯太幾 Eustachio 氏（一千五百七十九年易簀）等之研究解剖學。有密切之關係。其他助外科學之進步者。爲銃器之發明。何則。蓋有銃器之後。遂有銃創。當日關於銃創之治療。在外科學上。有莫大之論究。由是外國醫師之社會的地位。價值增加。此時之意大利國。有學術甚高之外科醫師。卽派士亞地方之亞列山度洛、丕訥奇芝 Alessandro Beneditti 氏、不

丹地方之排爾託列、麻賓奇依 Bartolemes Maggi 氏及羅馬之局凡尼、韋閣 Giovanni Vigo氏等是也。當日意大利之各大學。均設外科學之講座。

第十六世紀之中葉。法國之外科醫。頗占優勝。其中之最著名者。爲阿謨布路亞、白累 Ambroise Pare氏。此人爲理髮師之子。最初爲理髮店之學徒。至後日不特於當時之外科學者中負盛名。即外科學之歷史中。亦稱爲一卓絕之外科醫。銳創治療法之改良。氏之功也。此外發明血管結紮法及切斷術。遂博不朽之名譽。白累 Pare 氏之競爭者中。最著名者。爲畢哀爾、夫拉古 Pierre Franco 氏。氏爲法國之外科醫師。改良歇爾尼亞根治的手術。發明高位截石術。遂負盛名。

第十六世紀。德國之外科學。雖不若法國及意大利外科學之發達。然亦有漸漸改良之趨勢。德國外科醫師之地位。當日尚未能脫離手工者之階級。當此之時。德國外科醫之著述中。最有聲價者。爲一千四百九十七年發行之創醫術書。係希哀洛尼麻司、布倫休韋希 Hieronimus Brunschwig氏所著。復經二十年後。亨司、風、肯爾司度 Hans v. Gersdorf 氏所著之軍陣創醫術書。通行於世。再經五十年後。發行創醫術實施法等。乃排才爾地方之反黎幾斯、烏爾賓 Felix Würz 氏（一千五百十八年至一

千五百七十四年） 所著。

第十七世紀。法國之外科醫。尙占優勝之位置。於此世紀中。外科學之進步。爲哈斐Harvey氏發明之血液循環。當時與法國之外科醫呈對峙之現象者。爲荷蘭之外科醫師。德國之外科醫師中。以希爾吞地方之法布里 Fabri(Fabricius Hildanus)氏爲最有聲價。其次爲毓彭涅、休爾退司 Johannes Schultes (Scultetus) 氏及閣托甫利度、布爾蒙 Gottfried Purmann 氏。其他美國之外科醫。自哈斐 Harvey 氏之時代爲始。漸負盛名。據海才兒 Haeser 氏之說。英國外科學之得有盛名。乃里駭度、懷衣司盟 Richard Wiseman 氏之功也。

第十七世紀之外科學。進步甚少。內科學及外科學之分離。醫師分爲二階級之習慣。各國尙未破除。故外科學之學術的進步。非常萎靡。大學之內。不敎授外科學。當日大學卒業之醫師。以從事於外科術爲恥辱。足以汚損其資格。故外科學大抵在理髮師及各地特許專業者之手中。

第十八世紀之外科學。Die Chirurgie des 18. Jahrhunderts 有革新之氣象。一千四百三十一年。廝爾駭兒 Marechal氏設立外科高等學校於巴里。十一年後。該校與醫

科大學有同一之權利。因是妨礙外科學之學術的進步者。得除去之。其可喜之結果。法國及英國之外科學及外科術。均極進步。復經七年以後。除外科高等學校外。并設立外科實地講習所。畜派兒 Chopart 氏及台叔耳Desault氏為其最初之教授。德國之諸大學。一部分仍流於理論。較諸昔日。致力於外科學之方面實大。當日外科學之教授。除外科學外。并講授解剖學、植物學、化學及羅馬法。哈爾列魯氏恐有損害。未嘗就生活體一施手術。此後如普魯西、墺大利、俄國等。雖均設立軍醫之養成所。然第十八世紀之德國軍醫。尚有理髮師擔任之者。其職務為士官及兵卒之剃髯。故當日有軍陣剃師之名。小隊之軍陣剃師。為兵卒剃髯。聯隊之軍陣剃師。為士官剃髯。蓋當日之各級軍人。其規定均不許有髯云。

第十八世紀之法國外科醫。最有聲譽者。為興爾、布 Jean Louis Petit 氏。出諸理髮師之社會。與白累 Pare 氏相同。至四十歲尚未解羅甸語。布 Petit 氏為著名之解剖學者。并為勇壯奇拔之外科醫。其次為亨里、夫蘭、路度朗 Henri Fracois Le Dran 恩篤爾、Antoine Louis 拉法愛、皮雅畏、撒排氣、Raphael Bienvenu Sabatier 皮哀、夫蘭、Pierre Francois 丕爾喜Perci及局賽富、台叔耳Joseph Desault等之諸氏。

英國之外科醫。決不讓於法國之諸家。自哈斐Harvey氏以來。解剖學上之知識頗完全。第十八世紀之英國外科醫中。最著名者爲韋里耶、支設爾呑、William Cheselden 派爾喜外撲篤、Parcival Patt 亞列規珊埵、孟路、Alexander Monro 朋局明、培爾Benjamin Bell 等之諸氏。其中最有聲譽者。爲天賚卓犖之局、亨泰 John Hunter 氏。(一千七百二十八年至一千七百九十三年)

意大利國之外科醫最著名者爲私 Scarpa氏。(一千八百三十二年易簀)然其主要之功業。在第十九世紀。

第十八世紀之德國外科醫中。最有聲譽者。爲陸軍高等軍醫休厤開、Schmucker 退衣琴、Theden 皮爾掰 Bilguer 之三氏。其他如海爾厤斯退托之外科學教授。爲當日有名之外科學書著述者。是卽洛倫芝、哈衣司退 Lorenz Heister 氏。此後之外科學大家。爲亞烏掰、閣托里布里希台 Aug Gottlieb Richter (一千七百四十二年至一千八百十二年)及加爾、加司拔、風、希波 Carl Casparv. Siebold (一千七百三十六年至一千八百六年)之二氏。

第十九世紀之外科學。Die Chirurgie des 19. Jahrhunderts. 至本世紀之後半期。自

麻醉法、與局賽富里斯泰 Joseph Lister 氏之制腐的手術及創傷療法發明以來。遂臻未有之盛域。外科學之進步。與吾人之精神的、公共的生活之高尚。有同一之地位。外科學與他種醫學之融合。至此實行。外科學與內科學之分離。全歸消滅。外科醫師之社會的地位頗崇高。本世紀之初。法國之外科學家。尙占優勝之位置。皮解 Bichet 氏之解剖的及病理解剖學的功績。足誘起他學者之勉學。又樸亞衣 Boyer 台爾丕苦 De'pech 拿破崙第一世之軍醫總監拉爾來 Larrey 求批衣托 Dupuytren 路、Roux 麥爾吉 Malguigne 韋爾撲 Velpeau 內拉頓 Nelaton 等之諸氏。均爲有功後世之法國外科醫。其後英國之外科學家。對於外科學亦有偉大之功績。局 John 氏發明脊髓前根及後根之各種生理的官能。此外如蔡萊培虜、Charles Bell 里斯託、Liston 撒亞司托雷苦派、Sir Astley Cooper 洛倫司、Lawrence 布洛提、Brodie 撒伊麻、Syme 迦司里、Guthrie 局斯、Jones 法爾迦 Fergusson 等之諸氏。所著之書。吾人讀之。覺有無窮之興味。不得不加以歎賞也。近世有名之外科學改革家爲局賽富、里斯泰 Joseph Lister 氏。現爲倫敦之外科學教授。今日之制腐的手術及制腐的創傷療法。有莫大之進步。氏之功也。

美國著明之外科醫亦多。外科學之技術。首推美國之外科學家。堪爲世界之模範。第十九世紀之中。俄國外科學之代表者。爲油烏來司風、喜買諾夫 Jules v. Szymanawski氏及宜哥、畢洛閣 Nicolaus Pirogow 氏。至近日而外科學日益發達。

第十九世紀外科學之進步。德國雖後於英法兩國。然有重大之價值。故時至今日德國之外科學。爲全球第一。初有里斯泰 Lister 氏之發明。其後防腐的或制腐的創傷療法及外科手術。均由德國之外科學家改良而使之完全。外科之技術與學問。如德國之發達進步。在今日之世界各國。未之有也。德國之外科學大家甚多。最初之時。喚起德國外科學之興隆者。有維也納之韋宰風、開倫 Vincenz v. Kern (至一千八百二十九年) 門占地方之飛里布風、懷爾退兒、Philipp von Walter (至一千八百四十九年) 柏林之路斯托、Joh. Nep. Lust (至一千八百四十年) 柏林之加爾、翻爾奇那、風、搿雷甫、Carl Ferd. von Graefe (至一千八百四十年) 柏林之提旁排、Dieffenbach (至一千八百四十七年) 克輕搿地方之買爾精、蘭根、Martin Langenbeck (至一千八百五十年) 加哀泰風、退幾司托、Cajetan v. Textor (至一千八百六十年) 烏宰爾 Wutzer (至一千八百六十三年) 等諸氏。近時易簀之外科學者中。最

著名者。爲司托洛買衣哀爾、Stromeyer 猷、Schuh 士姆拉衣、Dumreicher 海里爲司、Chelius 排烏麻、Baum 米台爾度、Middeldorpf 風畢太 v. Pitha 宰屋畏佩爾、C. O. Weber 亞外掛納、A. Wagner 掛司太奇蒙、Gustav Simon 風林哈爾托、v. Linhart 哈伊、Heine 畏布休、W. Busch 風布倫司、v. Bruns 希退爾、Hueter 買司、Maas 佩仿掛托、P. Vogt 里駭爾度、風福爾苦蒙 Richard v. Volkman 培倫芬蘭根、Bernhard v. Langenbeck 畏洛布爾、W. Roser 風努斯拔烏麻、v. Mussbaum 里開、Lücke 斐爾、Billroth 柴爾宰、Salzer 里度、Ried 宰企爾休、C. Thiersch 風拔爾台來朋 v. Bardeleben 等之諸氏。由是以觀德國有聲譽之外科學大家非常繁多此等之人。均爲後世所推崇。其中最有盛名者爲提芬排、Dieffenbach 蘭根B. v. Langenbeck 及斐爾 T. Billroth 之三氏。無論何人。均目爲德國外科學大家之首領者。爲培倫芬蘭根氏也。氏死之後。其弟子退屋度爾斐爾 Theodor Billroth氏。爲功績最著之外科學大家。此外之外科學者尤繁多。不遑記述。

近世外科學之發達。Entwickelung der modernen Chirurgie 最重要者。爲麻醉法之應用。手術的外科學。因此而非常發展。其次爲外科學之學術的完成。（與解剖、生理、

普通病理及病理解剖諸學之事實、有密切之關係）論其結果。便爲發明制腐的或防腐的手術及創傷療法之先聲。而外科學上遂受絕大之革新、局賽富里斯泰氏者。實爲改良外科學最大之人物。其功德及名譽。亘萬世而不滅。

外科學上之革新。其學術的研究。全憑生理學、化學、植物學及試驗的普通病理學之萬有理學的成果而成。第一即創傷亦關手術患者或負傷者之生命。一切之障害及危險。則與基因於下等機生體（細菌）之有害作用之事實相關聯。巴斯德氏、克氏。曾於此致不朽之功績。而尤以古弗氏及其諸門人爲最。關於傳染病之原因及本性。無論何人。未有如古弗氏之以研究而奏著大之成功者、德國之學術社會。至列氏之姓名。以誇揚於世界。對於學術及人類之疾苦。古弗氏之功績。實無邊而不朽。玆得認識創傷傳染病之發生。於同時抵抗細菌之有害作用。然時至今日。尙有駁斥活體剖檢之非是者。是等之學者。試檢查其功績考求其原理。便可悟自己之主張。僅爲無稽之談而已。昔時不治之創傷病。猖獗於病院之內。手術患者。大抵有死亡之轉歸。偶有治愈之人。乃屬諸例外。今日則不然。最危篤之創傷。治愈甚易。是乃外科學進步之結果。方、臨兒 Von Volkmann 氏曰。數千年之舊謎。至今日而全釋。吾人祖先之希望及期

待。至今日而滿足。吾人之行爲及思想。均自根本上革新。旨哉斯言。誠知世之論矣。自制腐法發見以來。短時期內。已救數千之人命。後日之沐是恩者。當不下數百萬。彼手術之作用。藉制腐及防腐法而擴大。實出前人意料之外也。

近日行手術之際。不用制腐的外科術。Antiseptische Chirurgie 而用防腐的外科術。Aseptische Chirurgie 詳言之。有毒性制腐藥之使用。手術時當漸漸減少。能全廢之尤佳。蓋創傷部分。往往受制腐藥之無益刺戟。況行手術之時。苟行防腐的手術。即用無菌性之手、器械、拭子等從事操作。絕無細菌接種於創傷中。則前述之制腐藥。自可廢棄也。

外科之技術。自有制腐的或防腐的手術及創傷療法以來。關於頭蓋、腦脊髓、神經、腱、胸腔、腹腔、骨及關節等之外科境域。有絕大之進步。其他最近之進步。爲古弗氏之結核療法。古弗氏自結核桿菌之純粹培養。製出一種之物質。名賚佩爾苦林。Tuberkulin 此物質對於結核病竈。有定型的作用。在診斷上有重大之價值。但人體結核之治療。今日尙未認賚佩爾苦林之成績。古弗氏應用賚佩爾苦林於動物。(天竺鼠)果奏治愈之功。且可使健康之動物。得結核傳染之免疫性。此後布里凱爾 Brieger 氏、北

里氏、啓查尼 Tizzoni 氏、迦泰尼 Catani氏、彭林偓Behring氏、路 Roux 氏、阿隆孫 Aronson 氏等。就破傷風及實布垤里而行之治療法及免疫試驗方法均同。卽對於某種傳染病有人工的免疫性之動物。其血淸有治愈他動物之某傳染病之效力。例如對於破傷風及人體實布垤里有人工的免疫性之動物。其醫療的血淸。Heilserum往往有治療及豫防之能力。此療法在學術上有高大之價値。且爲吾人所實驗者也。近年盛行之實布垤里血淸療法。減少實布垤里之死亡數。徵諸統計報告。自了然矣。血淸療法應用於實布垤里愈早。奏效愈確實。由是而論。彭林偓 Behring 氏對於實布垤里之學術的硏究及療法。有偉大之功績。可斷言也。

近世外科學之發達。尙在進行時代。林德根氏已發見X 光線。其於外科學之診斷上及治療上之應用。進行至何等地步。始達極點耶。是時尙難豫測。其始僅得見骨骼及異物而止。今也已得診斷弘大之內科的諸疾患。例如肺結核、肺膿瘍、肋膜滲出物、消化系之新生物、膽石、腎臟結石等。殆莫不由X 光線而見其影像。故今日者。若不將X 光線立爲一專門科而硏究之。則不能盡得其所長也。又X 光線對於諸種之皮膚病、白血病、癌腫等。如欲應用。須於治療方面硏究其所屬之領域也。

顯雷氏夫婦發見剌胄謨之於癌腫、狼瘡等。爲一特別之治療法也。其他如富陰屑氏之光線療法。對於狼瘡在新治療上極爲隆盛。近時由解烏琴氏及霍甫盟氏有徽毒原因之發見。又華賽爾滿氏徽毒血淸診斷法。其法一出。對於徽毒學說上開一新面。此爲外科學發達上之顯著者。